



RELATÓRIO DE GESTÃO

HOSPITAL METROPOLITANO

DOM JOSÉ MARIA PIRES

MARÇO DE 2023



RELATÓRIO DE GESTÃO: Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires: Março de 2023

Relatório de Gestão apresentado à Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba com fins de expor os resultados quantitativos e qualitativos alcançados no mês de março de 2023, comparando-os às metas propostas no plano de trabalho e firmadas em contrato.



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica.	18
Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.	18
Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica.	18
Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.	19
Gráfico 5 – Total de Internações registradas.	19
Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista.	21
Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica.	21
Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica.	21
Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta.	22
Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico.	22
Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados.	22
Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados.	24
Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas.	24
Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas.	24
Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados.	25
Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas.	25
Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas.	25
Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas.	26
Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas.	26
Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados.	26
Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados.	28
Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados.	28
Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados.	28
Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas.	29
Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados.	29
Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta.	31



Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica.....	31
Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas.....	31
Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas.	32
Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos.....	32
Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas.....	32
Gráfico 32 – Total de internações, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados. 33	
Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada.	35
Gráfico 34 – Indicador de Renovação no referido mês.....	37
Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar.....	39
Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional.	41
Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional.	43
Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas.	45
Gráfico 39 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas.	50
Gráfico 40 – Resultado de NPS [®] no mês corrente.....	52
Gráfico 41 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS.....	54
Gráfico 42 – Controle de Chamados a TI.	56



LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, Santa Rita – PB, Brasil, 2022.	14
Quadro 2 – Ações de destaque realizadas pelo HMDJMP ou participação de colaboradores do hospital em ações de saúde.....	16



LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP	15
Tabela 2 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.....	79



LISTA DOS APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação de Farmácia	70
Apêndice 2 – Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.	79



LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CAF	Central de Abastecimento de Farmácias
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
DATASUS	Sistema de Informática do Sistema Único de Saúde
EMH	Equipamentos Médicos Hospitalares
HETDLGF	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
HMDJMP	Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires
NAE	Núcleo de Ações Estratégicas
NIR	Núcleo Interno de Regulação
OPME	Órteses, Próteses e Materiais Especiais
PBSAÚDE	Fundação Paraibana de Gestão em Saúde
SADT	Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico
SES-PB	Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Paraíba
SIA/DATASUS	Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS
SIH/DATASUS	Sistema de Informações Hospitalares do SUS
SISREG	Sistema Nacional de Regulação
SUS	Sistema Único de Saúde
TI	Tecnologia da Informação
URPA	Unidade de Recuperação Pós-Anestésica
UTI	Unidade de Terapia Intensiva



TERMOS E DEFINIÇÕES¹

- **Alta Hospitalar:** Ato médico que determina a finalização da modalidade de assistência que vinha sendo prestada ao paciente, ou seja, a finalização da internação hospitalar. O paciente pode receber alta curado, melhorado ou com o seu estado de saúde inalterado.
- **Capacidade Hospitalar Instalada:** É a capacidade dos leitos que são habitualmente utilizados para internação, mesmo que alguns deles eventualmente não possam ser utilizados por um certo período, por qualquer razão.
- **Capacidade Hospitalar Operacional:** É a capacidade dos leitos em utilização e dos leitos passíveis de serem utilizados no momento do censo, ainda que estejam desocupados.
- **Dia Hospitalar:** Período de 24h compreendidos entre dois censos hospitalares consecutivos.
- **Internação Cirúrgica:**² Admissão de paciente para a realização de procedimento de natureza cirúrgica, seja ela eletiva, de urgência ou emergência. Quando o paciente necessita de uma cirurgia e esta é agendada, diz-se que ele se encontra no período perioperatório.³
- **Internação Clínica:** Admissão do paciente para a realização de procedimentos de natureza clínica.
- **Internação Hospitalar:** Paciente que é admitido para ocupar um leito hospitalar por um período igual ou superior a 24 horas. Todos os casos de óbito ocorridos dentro do hospital são considerados internações hospitalares, independentemente do tempo de permanência do paciente na unidade. Obs.: Internação Hospitalar não é o mesmo que Dia Hospitalar.

¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Departamento e Sistemas e Redes Assistenciais. **Padronização da Nomenclatura do Censo Hospitalar**. 2. Ed. Revista. Brasília: Ministério da Saúde, 2002.

² PEDROLO, FT *et al.* The experience of care for the surgical patient: the nursing students' perceptions. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 35, n. 1, pp. 35-40, 2001. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/LW8hf4mHYQhK8ZHNGFTMyBh/abstract/?lang=en>. Access 2022 Nov. 22.

³ CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Nursing care applied to surgical patient in the pre-surgical period. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/6tSjrS7tCLkK6s97chKc3fn/?format=pdf&lang=en>. Access 2022 Nov 18.



- **Leitos Bloqueados:** É o leito que, habitualmente, é utilizado para internação, mas que no momento em que é realizado o censo não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal).
- **Leitos Operacionais:** É o leito em utilização e o leito passível de ser utilizado no momento do censo, ainda que esteja desocupado.
- **Leitos Transitórios:**⁴ Leitos de observação, recuperação pós-anestésica ou pós-operatória, berços de recém-nascidos saudáveis, leitos de pré-parto e bloqueado por motivos transitórios (características de outros pacientes que ocupam o mesmo quarto ou enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal). Acrescentam-se, aqui, os leitos da Hemodinâmica e os da Unidade de Decisão Clínica.
- **Paciente Adulto:** Todo paciente com idade igual ou acima de 18 anos.
- **Paciente/Dia:** Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um Dia Hospitalar.
- **Paciente Pediátrico:**⁵ Todo paciente com idade até 17 anos, 11 meses e 29 dias. Incluem-se os neonatos, infantes, escolares, juvenis e adolescentes.
- **Período Perioperatório:**⁶ O momento em que se decide que a cirurgia – seja ela eletiva, de urgência ou de emergência – será realizada, até momento que precede o ato cirúrgico, quando o paciente é encaminhado ao centro cirúrgico.
- **Saídas Hospitalares:** É a soma do total de altas hospitalares, transferências externas, evasões hospitalares e óbitos.

⁴ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS:** Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Ocupação Operacional Geral. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-01.pdf>. Acesso em: 18 Nov. 2022.

⁵ WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Improving early childhood development: WHO Guidelines. Genebra: WHO, 2020. Available from: <file:///D:/Desktop/9789240002098-eng.pdf>. Access 2022 Nov. 22.

⁶ CHRISTÓFORO, BEB; CARVALHO, DS. Cuidados de enfermagem realizados ao paciente cirúrgico no período pré-operatório. **Revista da Escola de Enfermagem da USP** [online], São Paulo, v. 43, n. 1, pp. 14-22, 2009. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000100002>. Acessado 18 Novembro 2022.



SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	12
1.1	CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP	13
1.2	OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO	13
1.2.1	Capacidade Instalada e Operacional	14
2	AÇÕES DE DESTAQUE	16
3	GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE	17
3.1	INTERNAÇÕES HOSPITALARES	17
3.2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL	20
3.3	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT).....	23
3.4	MEDICINA INTERVENCIONISTA	27
3.5	PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS	30
3.6	TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE	33
4	INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	34
4.1	RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)	34
4.2	RENOVAÇÃO OU ÍNDICE DE ROTATIVIDADE (IR).....	36
4.3	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)	38
4.4	TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc).....	40
4.5	TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)	42
4.6	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)	44
4.7	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC).....	46
4.8	ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)	47
4.9	ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA).....	48
5	OUTROS INDICADORES	49
5.1	TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)	49
5.2	ESCALA NET PROMOTER SCORE [®] (NPS)	51
5.3	DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)	
	53	
5.4	GESTÃO DA INFORMAÇÃO	55



5.4.1	Atividades Desenvolvidas/Em Execução	55
5.5	PERDAS E AVARIAS.....	56
5.6	DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL	57
5.7	DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO.....	68
6	CONCLUSÕES.....	69
	APÊNDICES	70

1 INTRODUÇÃO

A Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PBSAÚDE) é uma instituição voltada para a gestão e produção de cuidados integrais de saúde, possuindo caráter estatal, com natureza jurídica de direito privado, sendo dotada de autonomia administrativa, financeira e patrimonial. Foi criada nos termos do Decreto Estadual nº 40.096, de 28 de fevereiro de 2020, na forma autorizada pela Lei Complementar Estadual nº 157, de 17 de fevereiro de 2020. A PBSAÚDE compõe de forma inalienável o Sistema Único de Saúde (SUS) paraibano.

A PBSAÚDE tem por missão gerenciar serviços de saúde e executar ações de prevenção, promoção e tratamento de doenças e agravos. Suas atividades são resultantes de convênios ou contratos firmados com entes públicos ou privados a fim de garantir uma assistência de qualidade e segura. Tem por visão ser referência como modelo de gestão em serviços de saúde e tem por valores prezar pela ciência, inovação, ética, transparência, impessoalidade, integração, trabalho em equipe, eficiência, sustentabilidade, respeito à diversidade de gênero, etnia e sociocultural, além da inclusão social em sintonia com as políticas públicas. A PBSAÚDE preza por entregar resultados consistentes e manter o equilíbrio econômico-financeiro, essenciais para a sua perenidade e sustentabilidade organizacional, apresentando periodicamente seus resultados através de relatórios de gestão.

Por meio do contrato de gestão nº 078/2021, celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba (SES-PB), a Fundação tem o objetivo de executar as atividades de gestão e prestação de serviço de saúde, bem como realizar ações, programas e estratégias das políticas de saúde no Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP). As atividades da PBSAÚDE no HMDJMP deram-se início em 03 de janeiro de 2022, a partir do diagnóstico situacional, visando produzir intervenções para a melhoria e apresentar soluções.

O presente relatório de gestão expõe os resultados quantitativos (resultados numéricos de indicadores apresentados em tabelas e gráficos) e qualitativos (atividades desenvolvidas, atas, fotografias e informações apresentadas em quadros) no período em questão. Além disso, o documento descreve o diagnóstico situacional, as ações executadas e os planos de ação para atender aos compromissos propostos no plano de trabalho, firmados em contrato.

Pretende-se com este instrumento atender aos seguintes objetivos:

- Apresentar o desempenho do HMDJMP no mês de março de 2023, no contexto das metas estratégicas e indicadores firmados em plano de trabalho, e as análises do comportamento destas variáveis;
- Apresentar as ações em atenção em saúde e a análise de seus indicadores;
- Apresentar o relatório de gestão das ações administrativas e financeiras.

1.1 CARACTERIZAÇÃO DO HMDJMP

Inaugurado em abril de 2018, o HMDJMP está localizado no Município de Santa Rita – PB, às margens da BR230, e foi construído para prestar assistência especializada de alta complexidade em Cardiologia, Neurologia e cuidados Endovasculares. Toda a admissão dos usuários se dá por meio de regulação, tanto para os casos eletivos, quanto para os casos de urgência e emergência, conforme o plano estadual de regulação. Esta regulação ocorre a partir de solicitações realizadas pelas Secretarias Municipais de Saúde e pelos Serviços de Urgência e Emergência (Unidades de Pronto Atendimento e Hospitais) e ocorre mediante a atuação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HMDJMP, em parceria com a Gerência Executiva de Regulação e Avaliação da SES-PB.

1.2 OS PROCESSOS DE TRABALHO E DE CUIDADO

O HMDJMP encontra-se inscrito e ativo no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), conforme descrição a seguir:

Quadro 1 – Dados gerais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires, Santa Rita – PB, Brasil, 2022.

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ MARIA PIRES
Localização: Rua Roberto Santos Corrêa, S/N – Várzea Nova.
Município: Santa Rita.
UF: Paraíba.
Categoria Do Hospital: Assistência especializada de alta complexidade em Cardiologia, Neurologia e cuidados Endovasculares.
Região Metropolitana: João Pessoa, Santa Rita, Bayeux, Cabedelo, Mamanguape, Conde, Rio Tinto, Caaporã, Alhandra, Pitimbu, Cruz do Espírito Santo, Lucena.
CNES: 9467718
CNPJ: 08.778.268/0055-53
Esfera Administrativa: Gerido pela Fundação Paraibana de Gestão em Saúde (PB Saúde) desde 03 de janeiro de 2022.
Contrato de Gestão: nº 078/2021.

Fonte: Documento administrativo da PBSAÚDE.

1.2.1 Capacidade Instalada e Operacional

No mês de março de 2023, o HMDJMP contava com uma capacidade hospitalar instalada de 248 leitos (100%) e dispunha de 231 leitos operacionais, com capacidade hospitalar operacional de 93,15% (Tabela 1).

Tabela 1 – Capacidade Instalada no HMDJMP

SETOR	GESTÃO DE LEITOS – 2022				Capacidade Hospitalar Operacional (%)
	Capacidade Hospitalar Instalada	Leitos Operacionais	Leitos Operacionais de Isolamento	Leitos Bloqueados	
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Hemodinâmica	6	6	-	-	100,00
Internação Cardiológica	30	29	1	-	100,00
Internação Neurológica	32	31	1	-	100,00
Internação Pediátrica	13	12	1	-	100,00
Internação Clínica	33	30	1	-	93,94
Urgência Cardiológica	18	18	-	-	100,00
Urgência Neurológica	18	18	-	-	100,00
Unidade de Decisão Clínica em Neurologia	5	5	-	-	100,00
Unidade de Decisão Clínica em Cardiologia	4	4	-	-	100,00
Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) – Centro Cirúrgico	11	2	-	9	18,18
Unidade de Terapia Intensiva – Clínica	10	9	1	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Coronariana	20	18	2	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Neurocirurgia	20	18	2	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Pediátrica	10	9	1	-	100,00
Unidade de Terapia Intensiva – Endovascular	10	10	-	-	100,00
Observação Tomografia	2	2	-	-	100,00
Total	242	221	10	9	95,45
		231			

Fonte: Gestão de leitos do HMDJMP.

2 AÇÕES DE DESTAQUE

No mês de março de 2023 foram realizadas ou houve a participação dos colaboradores nas seguintes ações:

Quadro 2 – Ações de destaque realizadas pelo HMDJMP ou participação de colaboradores do hospital em ações de saúde.

NATUREZA DA AÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO
Ação em Saúde	Campanha de Imunização contra a COVID19: vacina bivalente.
Capacitação	Assistência multiprofissional nas bradi e taquicardias. Treinamento: Curso de proteção radiológica e otimização das práticas em exames pediátricos. Treinamento: Protocolo de prevenção da infecção do trato urinário. Treinamento: Realização de ECG de 12 a 19 anos.
Evento	-
Palestra	A evolução da cardiologia nos últimos anos.
Projetos	-

Fonte: Registros do Núcleo de Ações Estratégicas do HMDJMP.

3 GESTÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

3.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Análise Crítica

Fato

Houve 422 internações, crescimento de 82,68% e 31,06% em relação a janeiro e fevereiro, e 134,44% além da meta (gráficos 1-5).

Causa

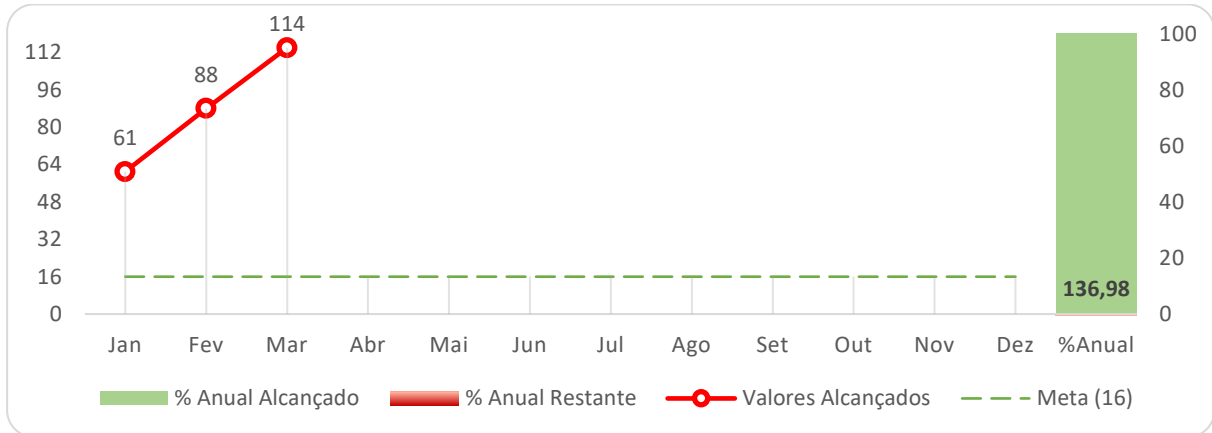
A contabilização dos registros de internação foi modificada, deixando de se considerar apenas os registros em planilha diária. A Auditoria Médica passou a realizar, a partir deste mês, a auditoria concorrente, em que todas as emissões de novas AIHs são verificadas diariamente, considerando também as mudanças de AIHs de pacientes clínicos para cirúrgicos e vice-versa.

O setor de estatística do Núcleo de Ações Estratégicas (NAE) – Qualidade Hospitalar – atuou em parceria com os coordenadores dos setores comparando os resultados da auditoria concorrente com os registros diários nos livros de ocorrência de cada setor. Assim, verificou-se que os números anteriormente registrados estavam consideravelmente subestimados e o resultado atual representa, com mais fidedignidade, o real cenário de internações hospitalares do HMDJMP. As internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica já alcançaram a meta anual.

Ação

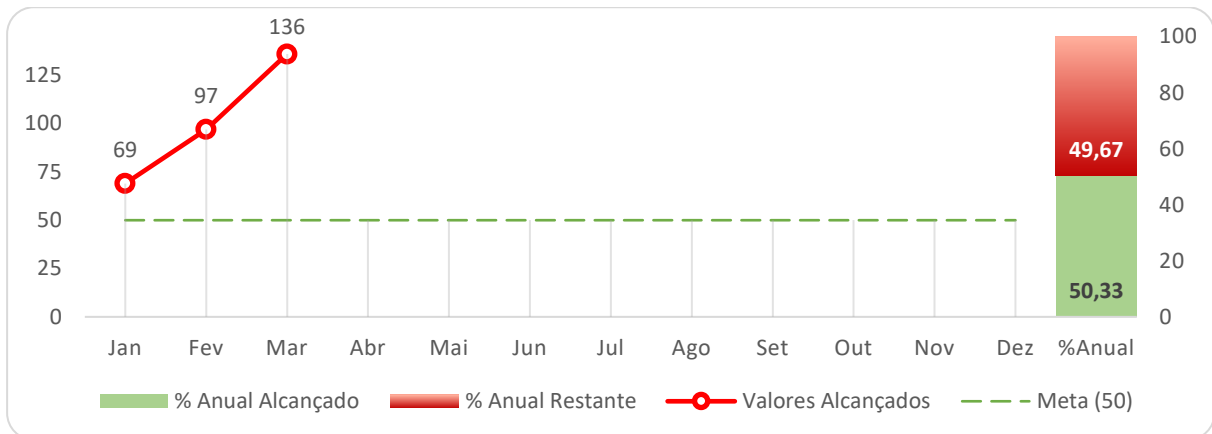
Continuar promovendo a auditoria concorrente e a conferência das entradas hospitalares. Realizar contratação de sistema de gestão de qualidade para assegurar o monitoramento mais preciso dos indicadores.

Gráfico 1 – Número de Internações na Cardiologia Clínica Adulta e Pediátrica.



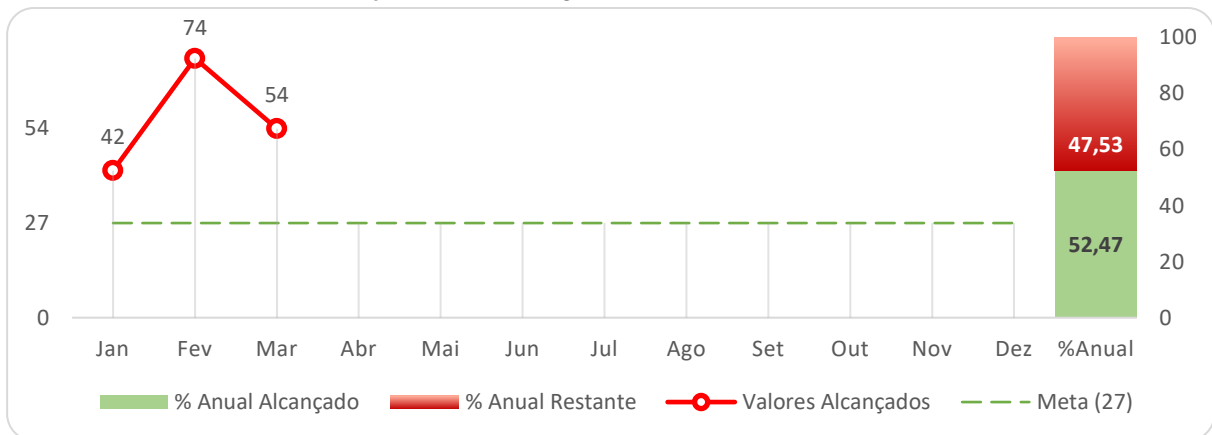
Fonte: Auditoria médica e livros de ocorrência – HMDJMP.

Gráfico 2 – Número de Internações na Cardiologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.



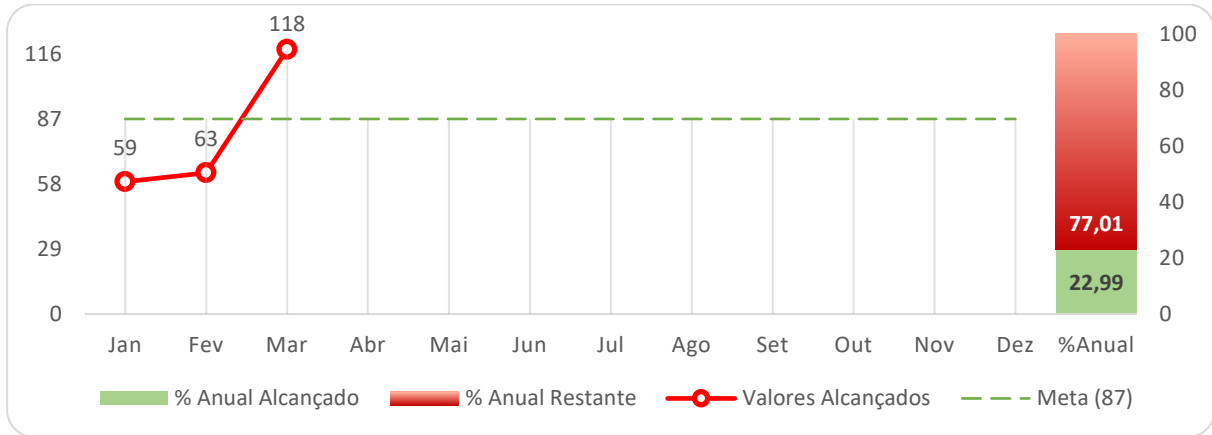
Fonte: Auditoria médica e livros de ocorrência – HMDJMP.

Gráfico 3 – Número de Internações na Neurologia Clínica Adulta e Pediátrica.



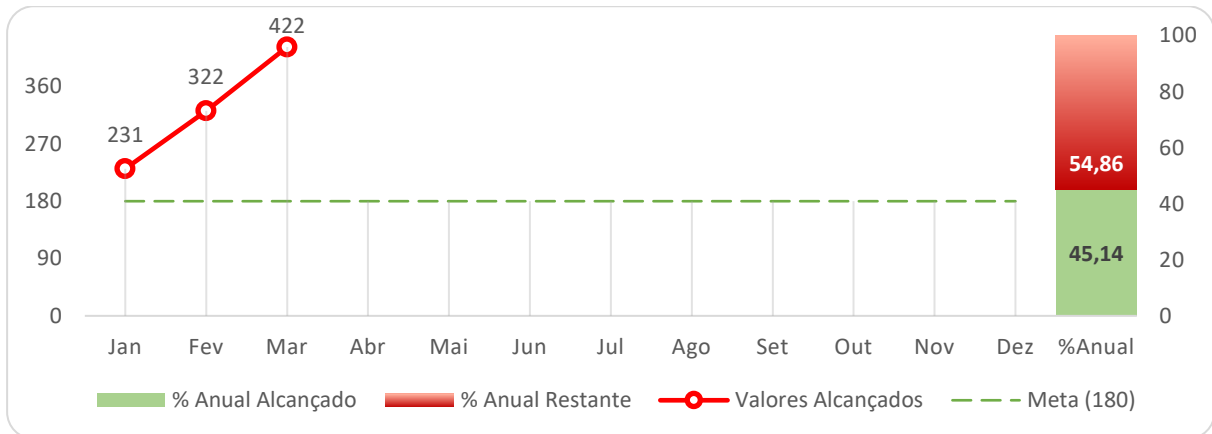
Fonte: Auditoria médica e livros de ocorrência – HMDJMP.

Gráfico 4 – Número de Internações na Neurologia Cirúrgica Adulta e Pediátrica.



Fonte: Auditoria médica e livros de ocorrência – HMDJMP.

Gráfico 5 – Total de Internações registradas.



Fonte: Auditoria médica e livros de ocorrência – HMDJMP.

3.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Análise Crítica

Fato

Houve 1.325 consultas, 42,47% além da meta (gráficos 6-11).

Causa

Os atendimentos em Cardiologia Clínica Adulto, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista; Cardiologia Cirúrgico Adulto e Pediátrico; e Neurologia Adulto/Pediátrico já vinham alcançando resultados positivos e mantiveram os seus números além daqueles pactuados. Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica; e Neurologia Clínico Adulto obtiveram êxito graças ao aumento da oferta de consultas.

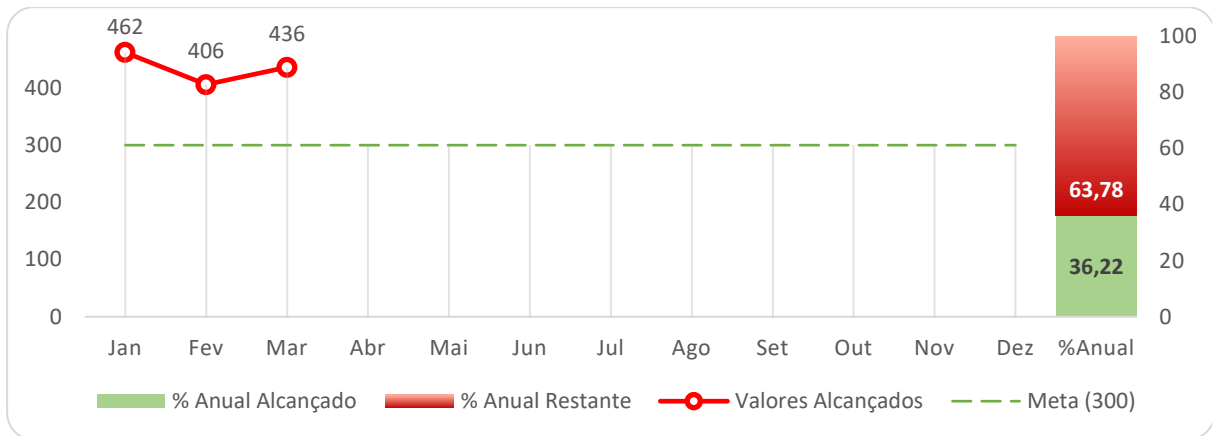
Outros fatores que contribuíram para o alcance da meta foram: a manutenção da política de agendamentos, antecipação de consultas, combate ao absenteísmo, somente um dia de feriado em março, redução na taxa de absenteísmo de profissionais, maior diligência quanto ao controle das previsões de resultados e implementação de estratégias para se antecipar aos resultados negativos.

Destaca-se que a SES tem regulado pacientes aquém da oferta disponibilizada pelo HMDJMP. De acordo com dados da planilha diária do ambulatório, somente 68,30% da oferta para a SES foi regulada para consultas (cf. Apêndice 2). Dentre os absenteísmos, 59% é de pacientes regulados pela SES. Há poucos pacientes pediátricos sendo regulados.

Ação

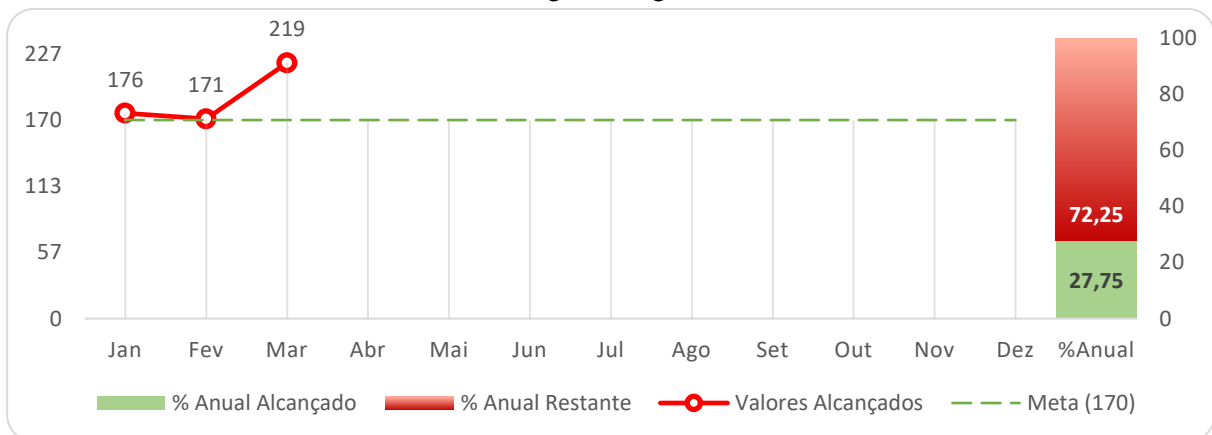
O mês de abril terá feriados importantes, o que poderá impactar nos resultados. A coordenação do ambulatório já tem realizado busca ativa de pacientes, agendamentos e antecipação de consultas.

Gráfico 6 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica Adulta, Arritmologia e Cardiologia Intervencionista.



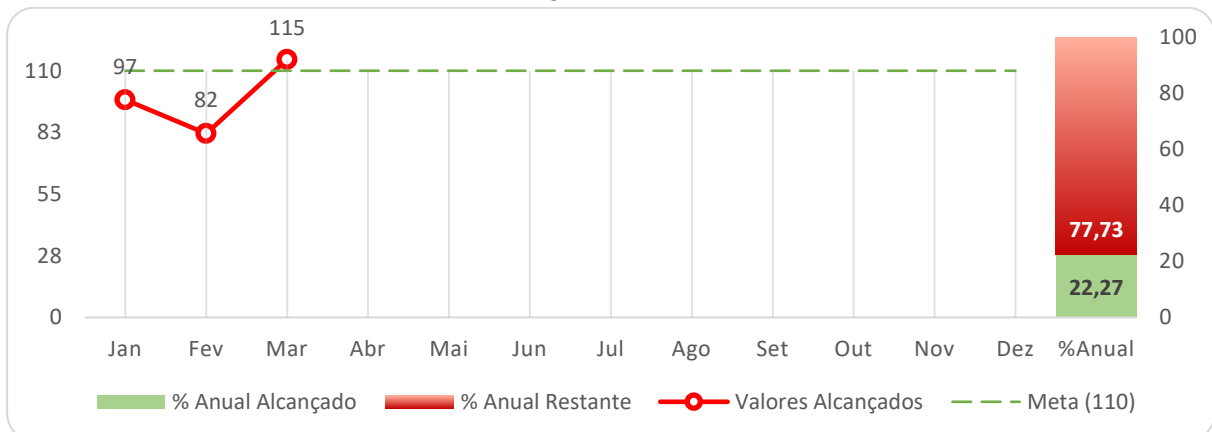
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 7 – Número de Consultas na Cardiologia Cirúrgica Adulta/Pediátrica.



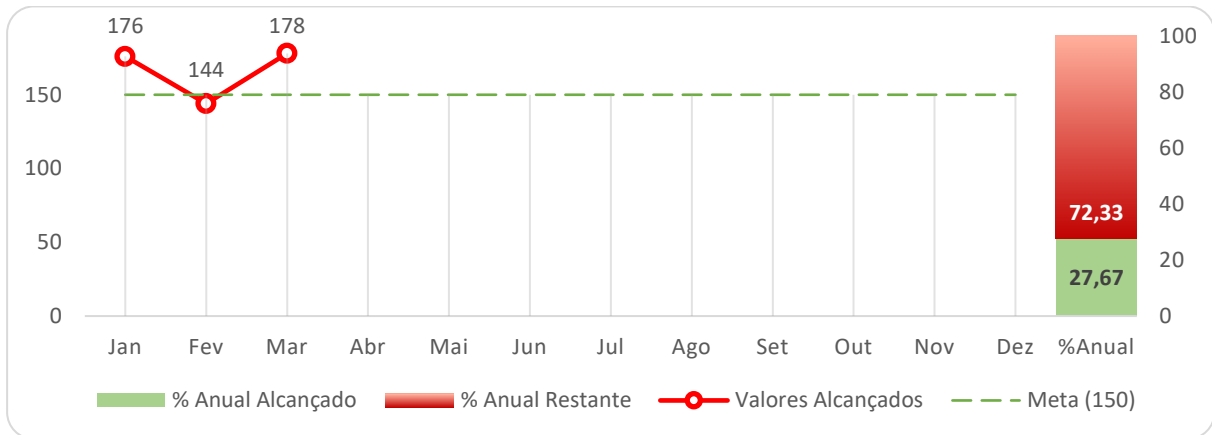
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 8 – Número de Consultas na Cardiologia Clínica e Intervencionista Pediátrica.



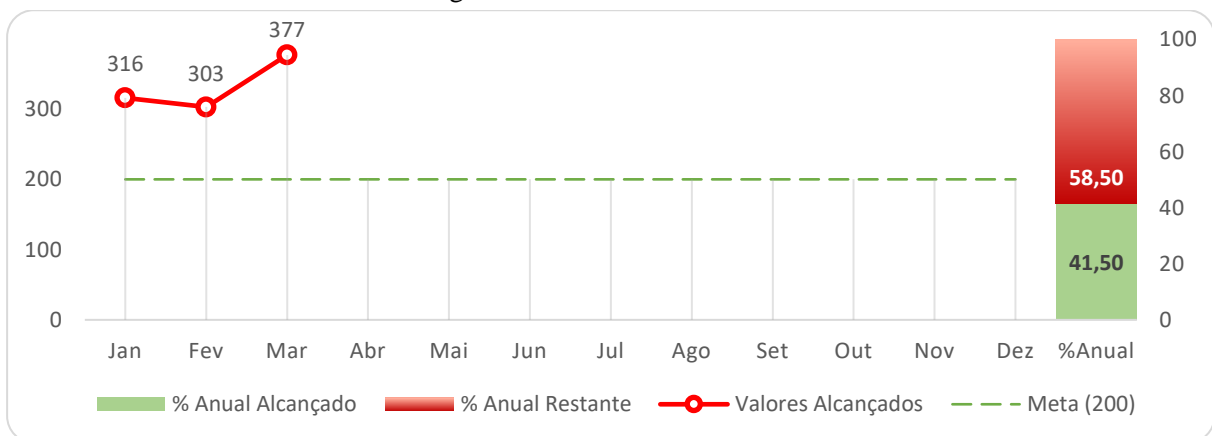
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 9 – Número de Consultas na Neurologia Clínica Adulta.



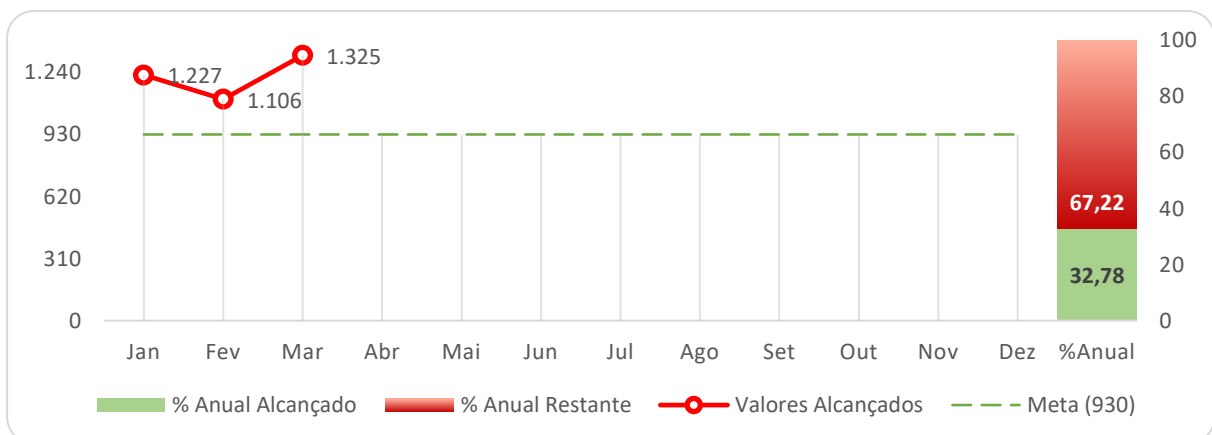
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 10 – Consultas na Neurocirurgia Adulta/Pediátrico.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 11 – Total de Atendimentos Ambulatoriais realizados.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.3 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 3.476 exames diagnósticos, 30,97% além da meta (gráficos 12-20).

Causa

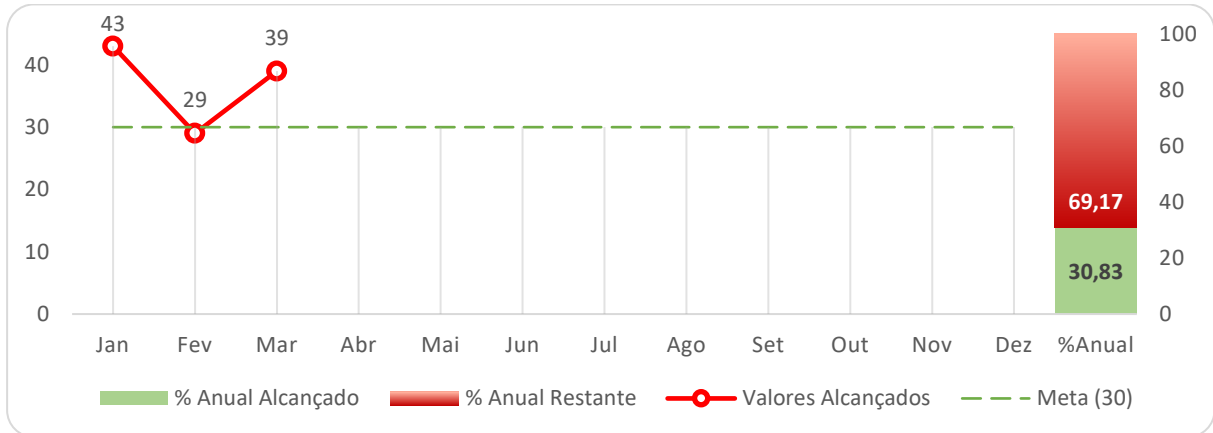
Os exames de ecocardiografia, ressonância magnética e tomografia computadorizada são os que mais influenciam a meta visto que suas demandas numericamente são as mais imponentes. Todavia, eletroencefalograma, eletroneuromiografia, ergometria e holter tendem a desfavorecer o cumprimento das metas em decorrência da baixa demanda. Quanto a isto, solicita-se a SES-PB que aumente a quantidade de regulações para o HMDJMP.

Eventualmente, em meses anteriores, houve problemas com escala profissional o que impactou nos resultados. Houve contratação de profissionais para a realização da eletroneuromiografia e isto foi decisivo para o alcance desta. O ambulatório realizou busca ativa também entre os pacientes internados para averiguar prescrições pendentes de exames, realizando, assim, o agendamento e reduzindo o tempo de espera. Tais estratégias, assim como ter havido apenas um dia de feriado no mês, contribuiram para o alcance de todos os resultados.

Ação

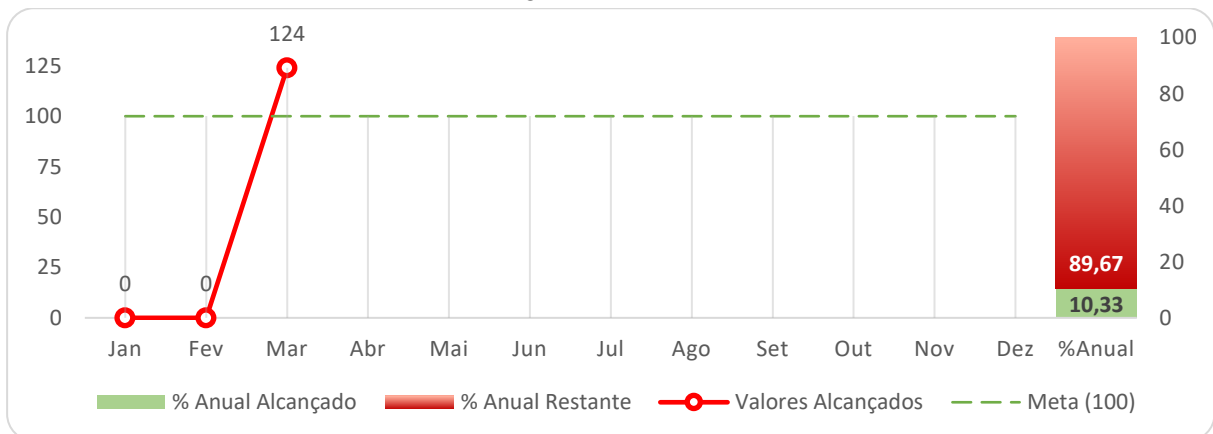
O mês de abril terá feriados importantes, o que poderá impactar nos resultados. A coordenação do ambulatório já tem realizado busca ativa entre pacientes com agendamentos e antecipado consultas. Solicita-se a SES que revise a fila de espera para regular mais pacientes, em especial, para os exames com baixa demanda.

Gráfico 12 – Quantidade de Eletroencefalogramas realizados.



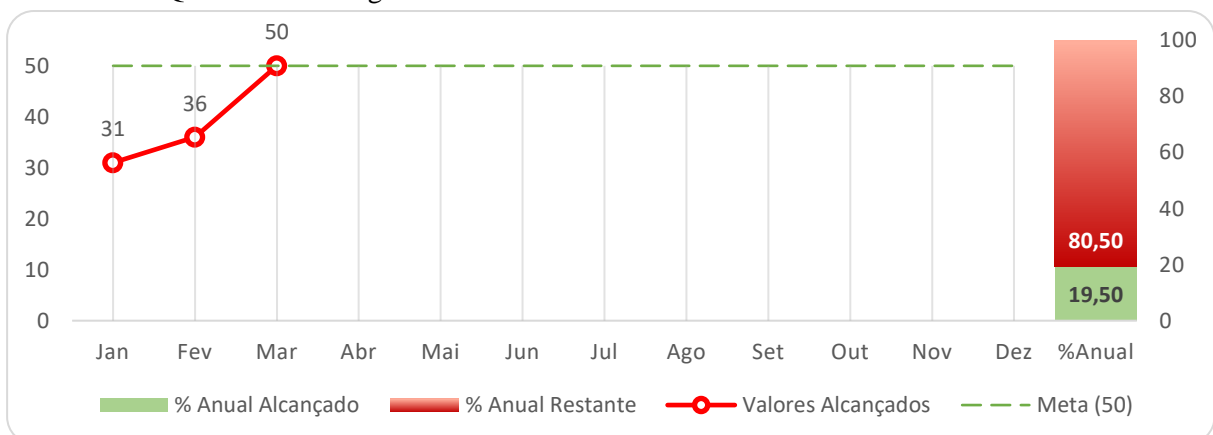
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 13 – Quantidade de Eletroneuromiografias realizadas.



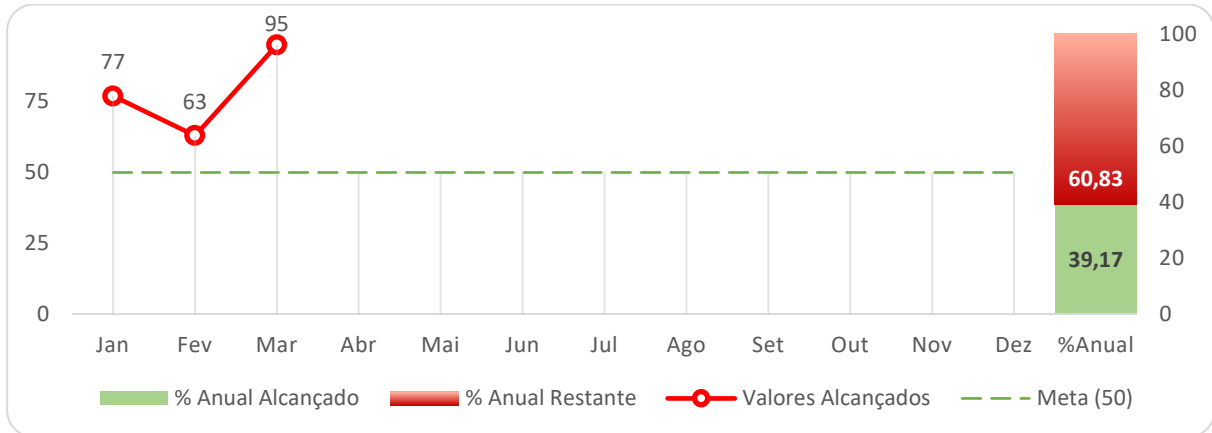
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 14 – Quantidade de Ergometrias realizadas.



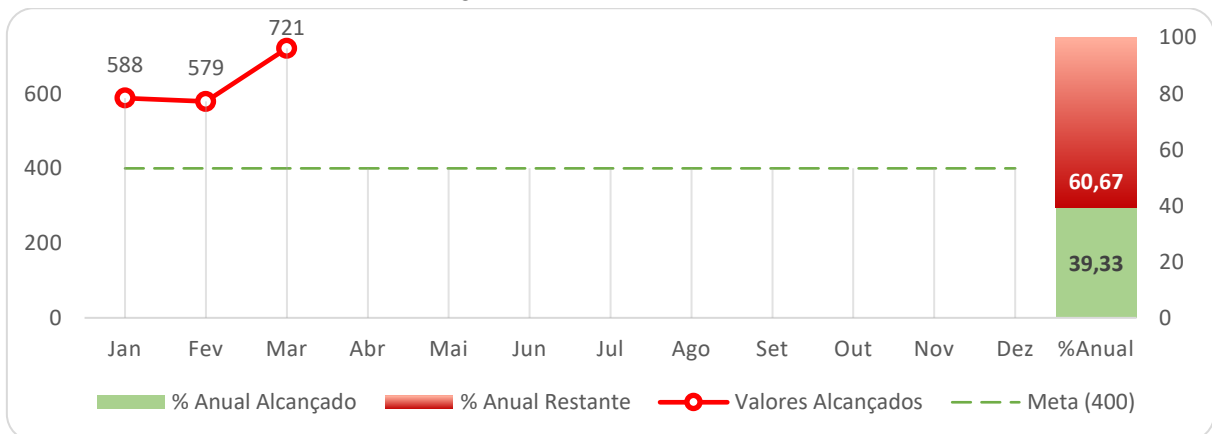
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 15 – Quantidade de Holters realizados.



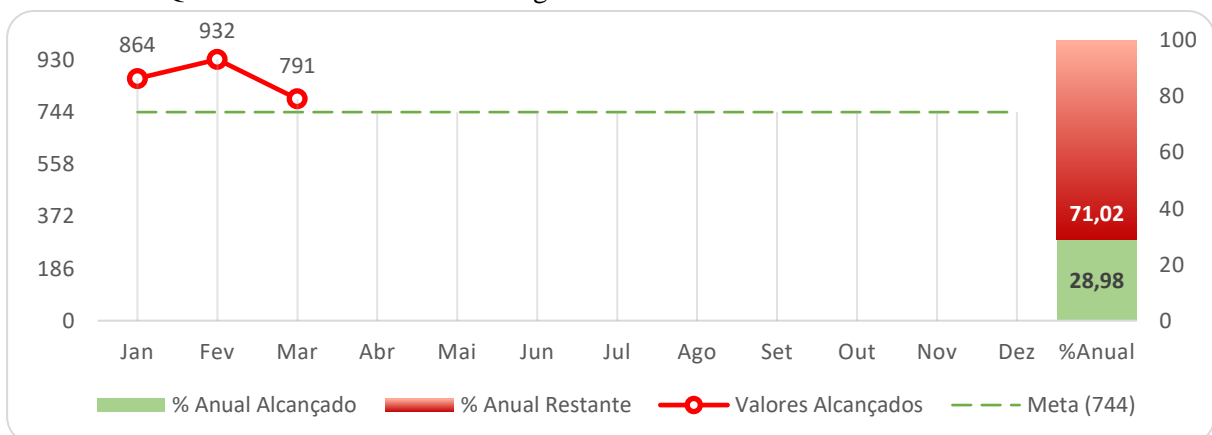
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 16 – Quantidade de Ecocardiografias realizadas.



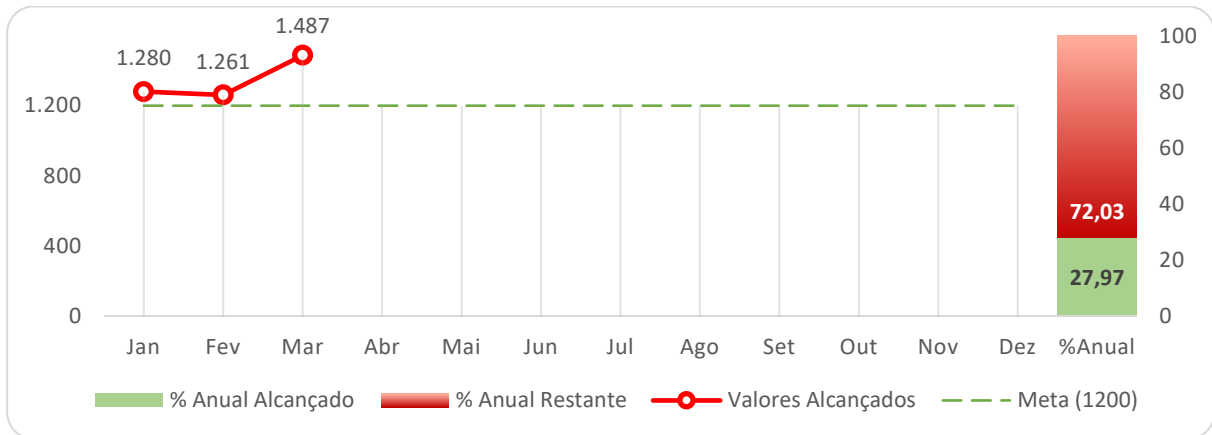
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 17 – Quantidade de Ressonância Magnética realizadas.



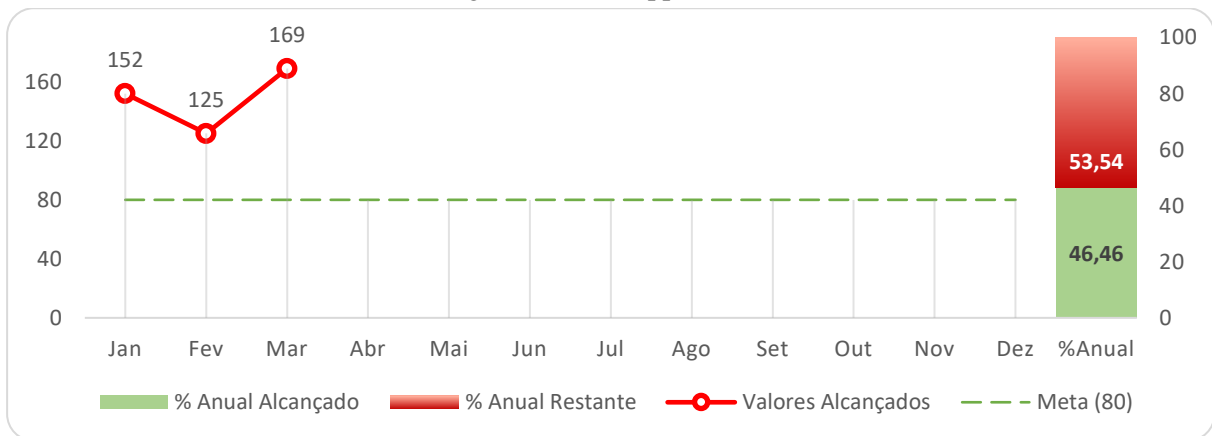
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 18 – Quantidade de Tomografias Computadorizadas realizadas.



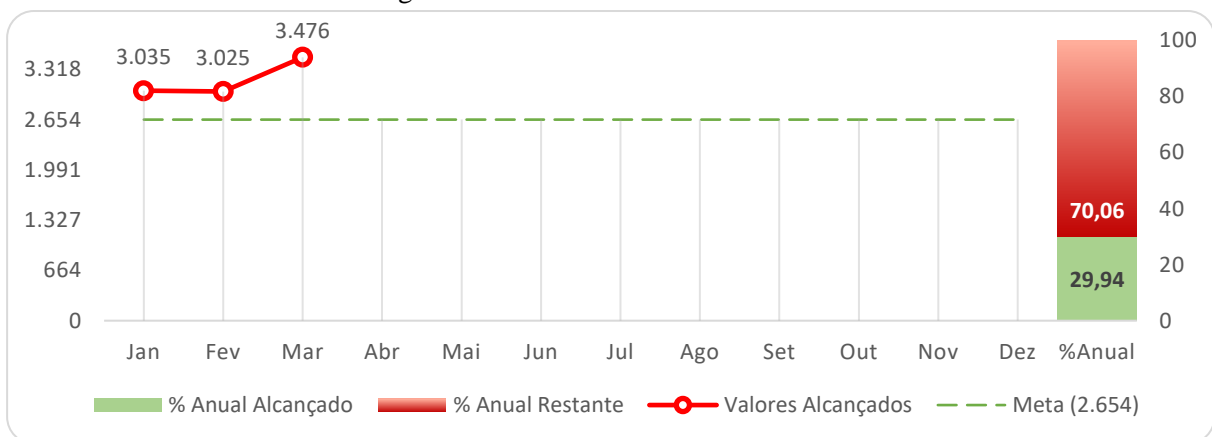
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 19 – Quantidade de Ultrassonografias com Doppler Colorido realizadas.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 20 – Total de exames diagnósticos realizados.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.4 MEDICINA INTERVENCIONISTA

Análise Crítica

Fato

Foram realizados 738 procedimentos no mês, 47,31% e 51,54% a mais que os meses de janeiro e fevereiro, e 82,22% a mais que a meta (gráficos 21-25).

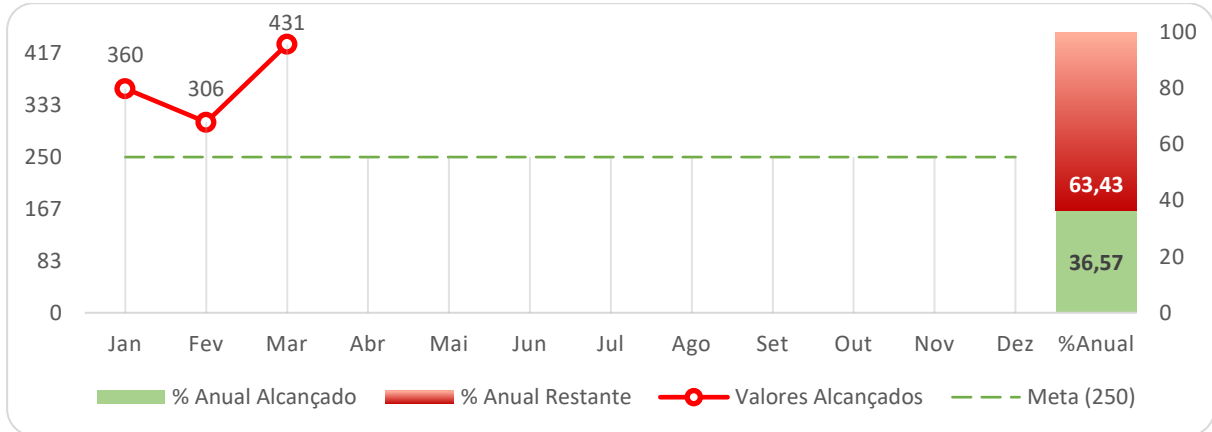
Causa

Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico, Procedimentos Endovascular e Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos Neuroradiologia têm mantido resultados positivos, indicando que há demanda. O destaque foi o alcance da meta pactuada, pela primeira vez, de Procedimentos de Eletrofisiologia. A contratação de mais um profissional para a realização do exame foi fundamental para o aumento da oferta.

Ação

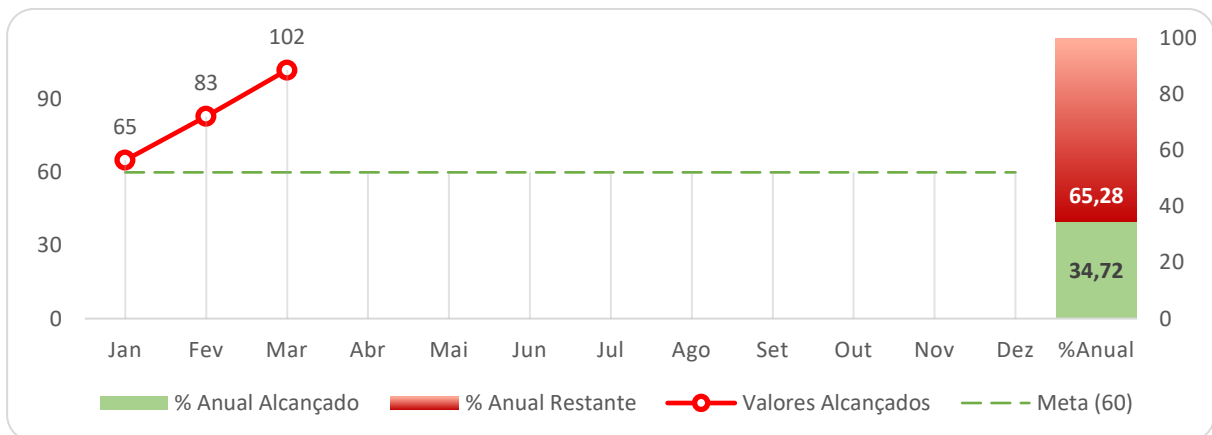
Continuar desenvolvendo as atuais estratégias de gestão dos procedimentos, averiguando junto a SES a demanda de pacientes.

Gráfico 21 – Quantidade de Procedimentos em Cardiologia Intervencionista Adulto e Pediátrico realizados.



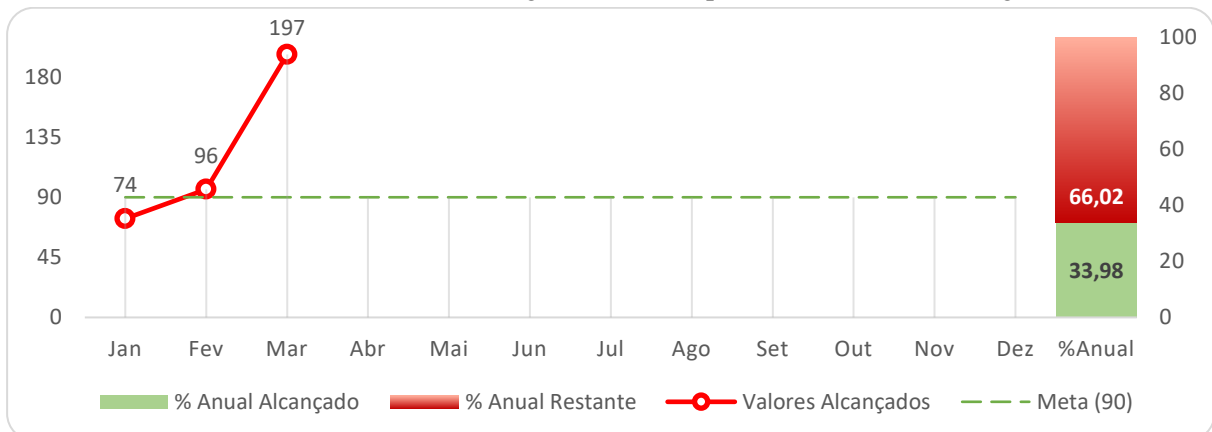
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 22 – Procedimentos endovasculares realizados.



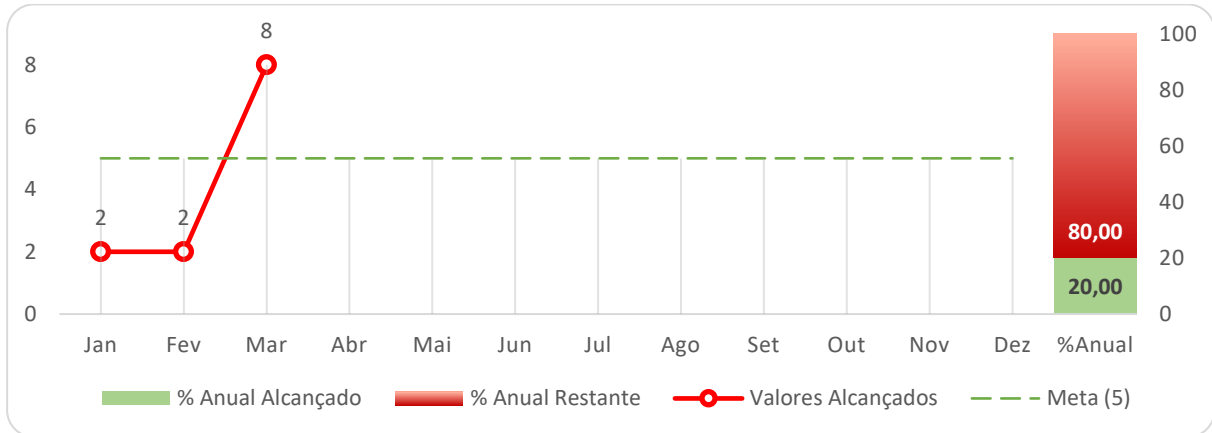
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 23 – Número de Procedimentos Diagnóstico e Terapêutico na Neurorradiologia realizados.



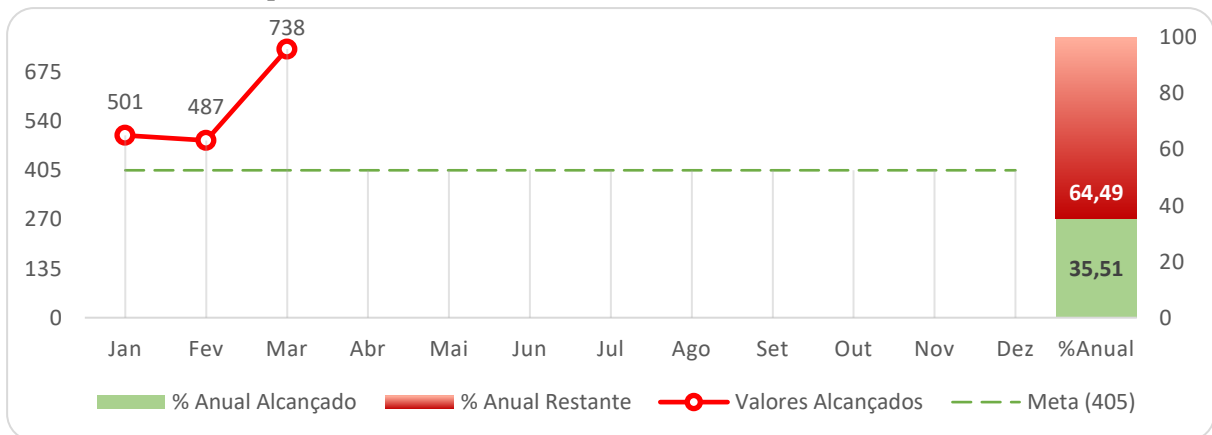
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 24 – Número de Eletrofisiologias realizadas.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 25 – Total de procedimentos em Medicina Intervencionista realizados.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.5 PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – CIRURGIAS

Análise Crítica

Fato

Foram realizadas 303 cirurgias, alta de 117,99% e 146,34% em relação aos meses de janeiro e fevereiro, e 78,24% a mais que a meta (gráficos 26-31).

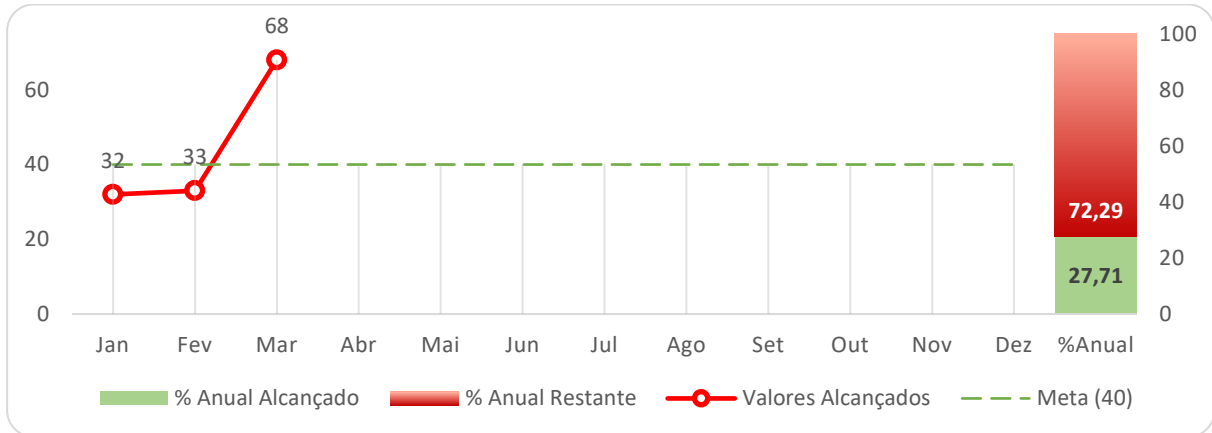
Causa

Em consonância com as orientações da auditoria médica do HMDJMP, passou-se a contabilizar a quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados (de acordo com o preconizado pelo SIGTAP) ao invés de considerar somente os pacientes agendados e submetidos aos procedimentos. Entendeu-se que as informações anteriormente registradas não refletiam a real demanda cirúrgica ofertada no serviço. Porém, há baixa demanda de pacientes neurológicos cirúrgicos pediátricos eletivos, todavia, sem ter comprometido a meta geral.

Ação

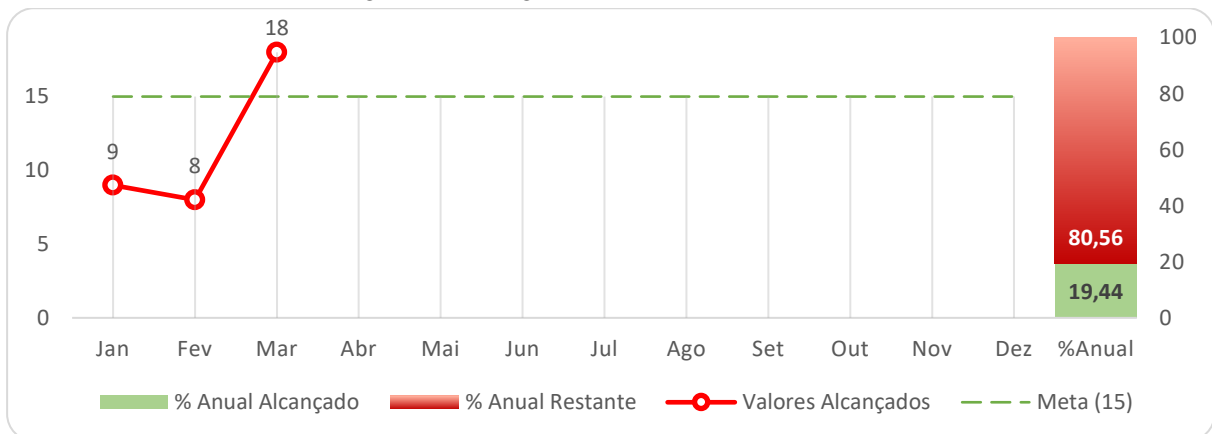
Orientar a equipe quanto ao correto registro das intervenções cirúrgicas, continuar desenvolvendo atividades de monitoramento dos registros e solicitar a SES que revise a fila de espera para regular mais pacientes, em especial, para as cirurgias neurológicas pediátricas.

Gráfico 26 – Número de Cirurgias Cardiológicas Adulta.



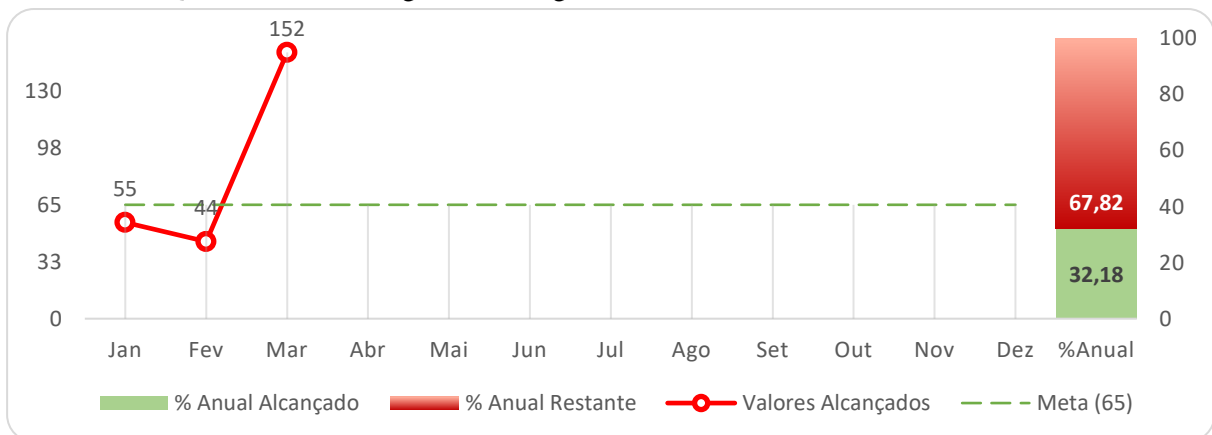
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 27 – Número de Cirurgias Cardiológicas Pediátrica.



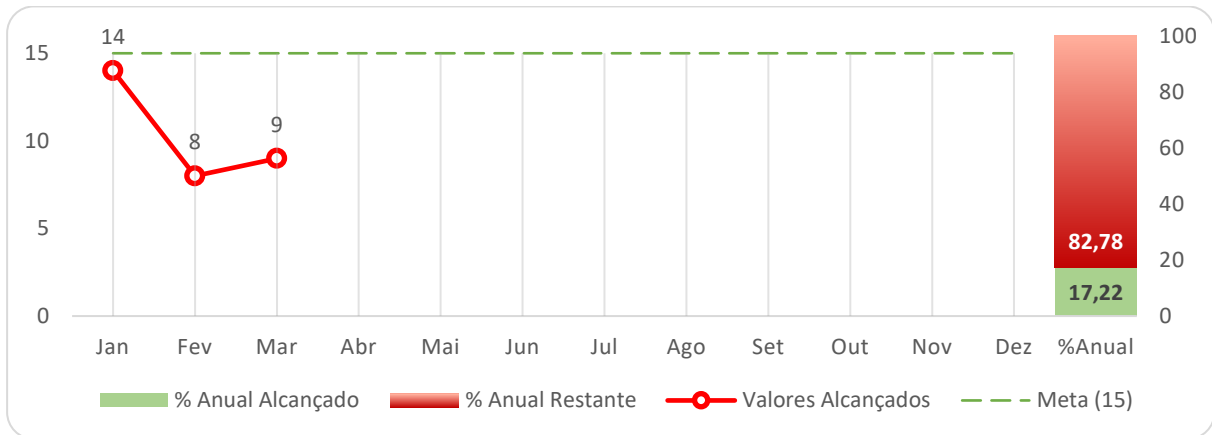
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 28 – Quantidade de Cirurgias Neurológica Adulta realizadas.



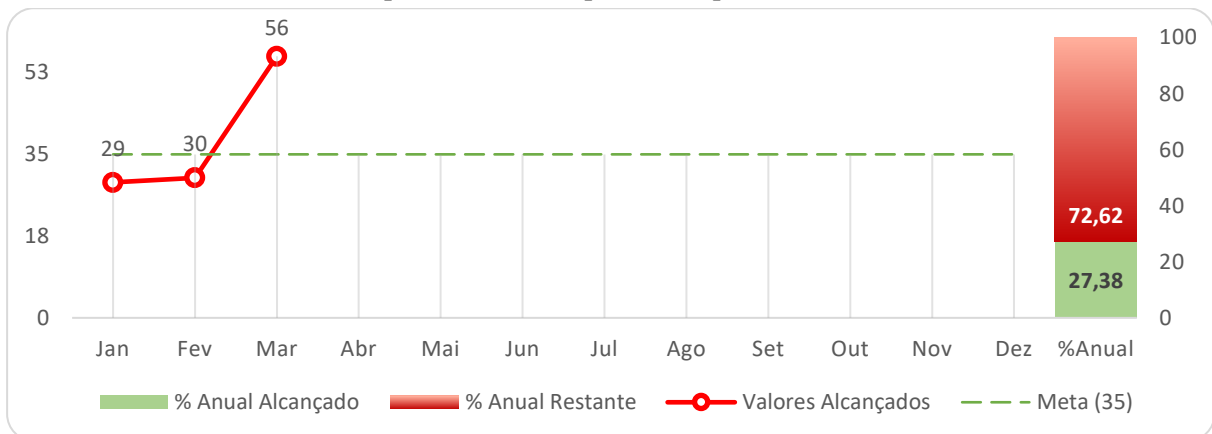
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 29 – Número Cirurgias Neurológicas Pediátrica realizadas.



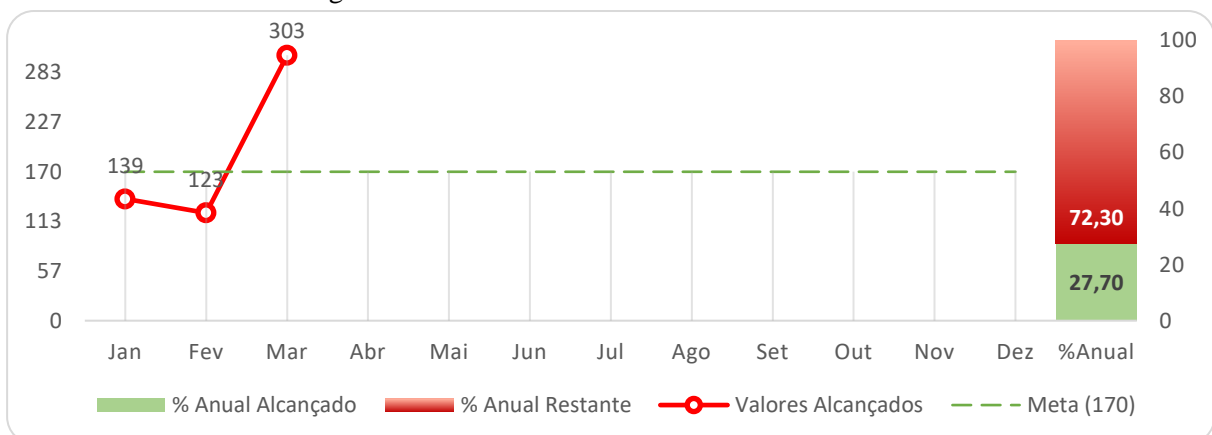
Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 30 – Quantitativo de Implantes de Marcapassos temporários e definitivos



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

Gráfico 31 – Total de Cirurgias realizadas.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

3.6 TOTAL GESTÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE

Análise Crítica

Fato

Ao total, contabilizaram-se 6.264 ações e serviços em saúde, 44,37% a mais que a meta pactuada (gráfico 32).

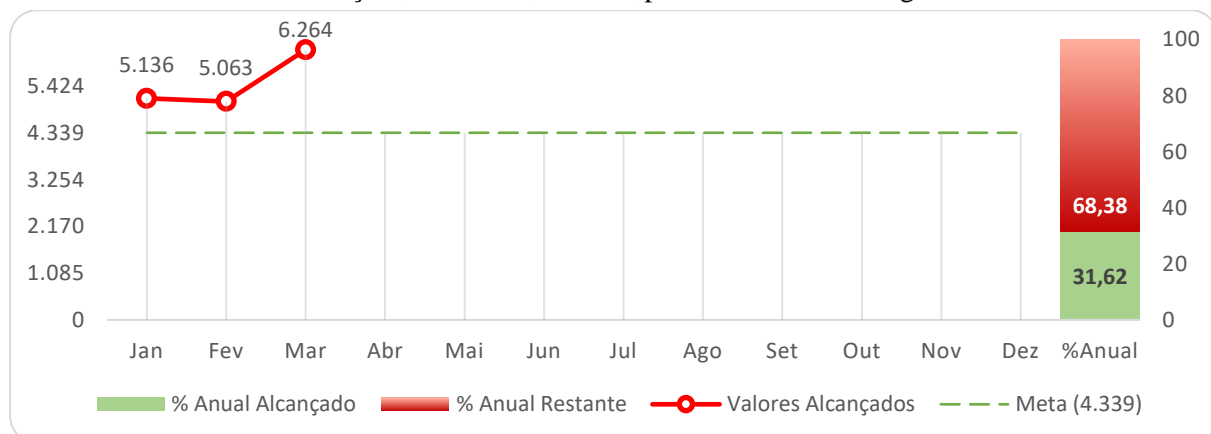
Causa

O aumento do resultado foi impactado pela correção na forma de contabilização das internações hospitalares, reposição do quadro de profissionais para a realização de exames e mudança na forma de contabilização dos procedimentos cirúrgicos, considerando também a quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados.

Ação

Continuar aperfeiçoando os métodos de averiguação dos resultados.

Gráfico 32 – Total de internações, consultas, exames, procedimentos e cirurgias realizados.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4 INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO

4.1 RELAÇÃO PESSOAL/LEITO (RPL)

Mensura a quantidade de funcionários contratados por leitos operacionais. Em face da falta de padronização quanto à fórmula de mensuração deste indicador, adotamos a recomendação a seguir⁷:

$$RPL = \frac{\sum \text{de funcionários constantes na folha de pagamento do hospital no período}}{N^{\circ} \text{ de leitos operacionais no período}}$$

Análise Crítica

Fato

O resultado do indicador foi 6,30 (gráfico 33).

Causa

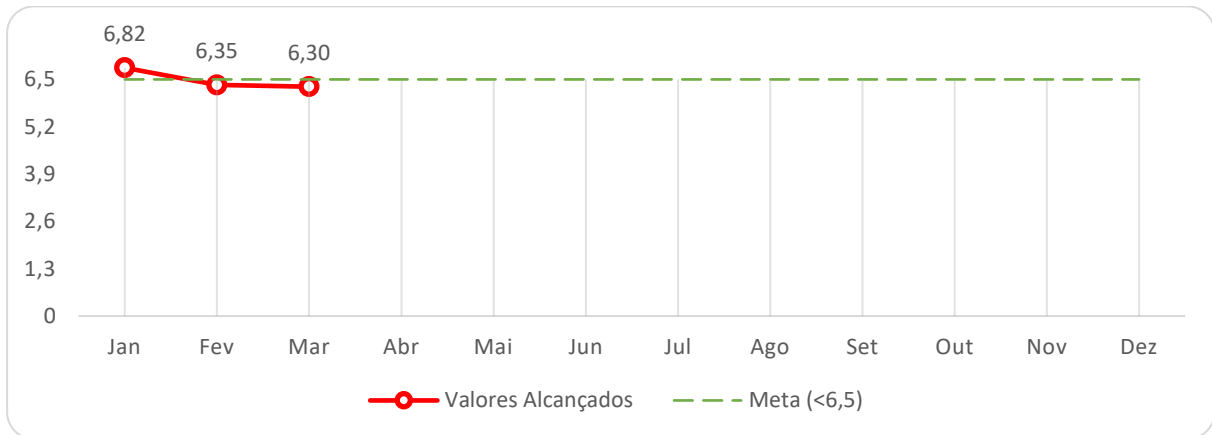
Houve aumento do número de funcionários do hospital, todavia com aumento também do número de leitos operacionais. Desta forma, o indicador apresentou resultado satisfatório.

Ação

Continuar expandindo os serviços, mas observando a evolução do indicador.

⁷ ZUCCHI, P; BITTAR, OJNV; HADDAD, N. Produtividade em hospitais de ensino no estado de São Paulo, Brasil. **Revista Panamericana de Salud Publica**, Washington, v. 4, n. 5, pp. 311-316, nov. 1998. Disponível em: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49891998001100004&lng=en&nrm=iso&tlng=pt. Acesso em: 14 Nov. 2022.

Gráfico 33 – Relação Pessoal/Leito verificada.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.2 RENOVAÇÃO OU ÍNDICE DE ROTATIVIDADE (IR)

Também chamado de giro de leitos, expressa quantos pacientes ocuparam um mesmo leito no período. Quanto maior o índice, melhor:

$$IR = \frac{\sum \text{saídas hospitalares no período}}{\text{Média de leitos operacionais no período}^*}$$

*Segundo referência⁸, leitos transitórios não devem ser contabilizados neste cálculo.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 2,37, um pouco abaixo da meta, todavia com aumento em relação aos meses anteriores (gráfico 34).

Causa

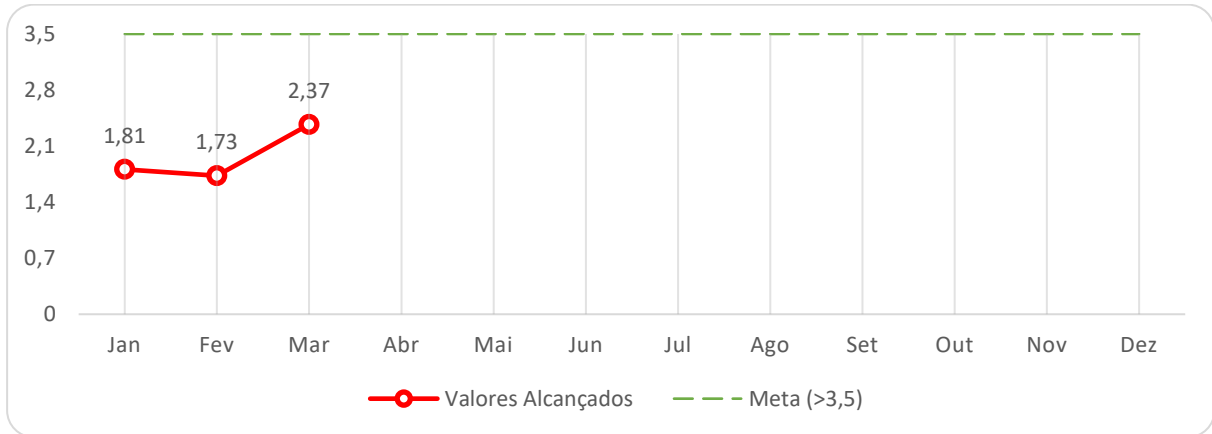
O aumento do índice, em relação aos meses anteriores, deu-se pela melhoria dos índices individuais em cada setor. As urgências detêm os maiores valores, na faixa de 10. Isso decorre da natureza do setor que tem por objetivo estabilizar o paciente para que este possa ser encaminhado para a enfermaria, centro cirúrgico ou receber alta. Já os menores valores são os das unidades pediátricas e UTI clínica. No primeiro, a baixa demanda de pacientes reduz, também, a quantidade de altas hospitalares, prejudicando o indicador. No segundo, o perfil dos pacientes é de longa permanência (crônicos e de reabilitação pós-cirúrgica neurológica).

Ação

Averiguar demanda de pacientes pediátricos junto a SES-PB e realizar monitoramento constante do gerenciamento de leitos.

⁸ CQH. 3º Caderno de Indicadores CQH. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

Gráfico 34 – Indicador de Renovação no referido mês.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.3 TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR (TMPH)

Representa o tempo médio de permanência (em dias) que os pacientes ficam internados no hospital. Quanto menor, melhor:

$$TMPH = \frac{\sum \text{de pacientes/dia no período}}{\sum \text{das saídas internas das UTIs} + \sum \text{das saídas hospitalares no período}^*}$$

*De acordo com referência, “caso o hospital possua Unidades de Terapia Intensiva Especializadas, como UTI/Unidade Coronariana, UTI Neurológica/Neurointensiva, entre outras que atendem adultos [e pediátricos], os pacientes-dia e as saídas internas e hospitalares destas unidades deverão ser incluídas no cálculo do indicador”⁹⁻¹⁰.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 7,56 (gráfico 35).

Causa

A melhoria do indicador decorreu da queda dos valores individuais de tempo de permanência nos setores da cardiologia, historicamente onde há os maiores tempos de permanência. A UTI clínica registrou o maior valor e as urgências os menores, pelos mesmos motivos já referidos no item 4.2.

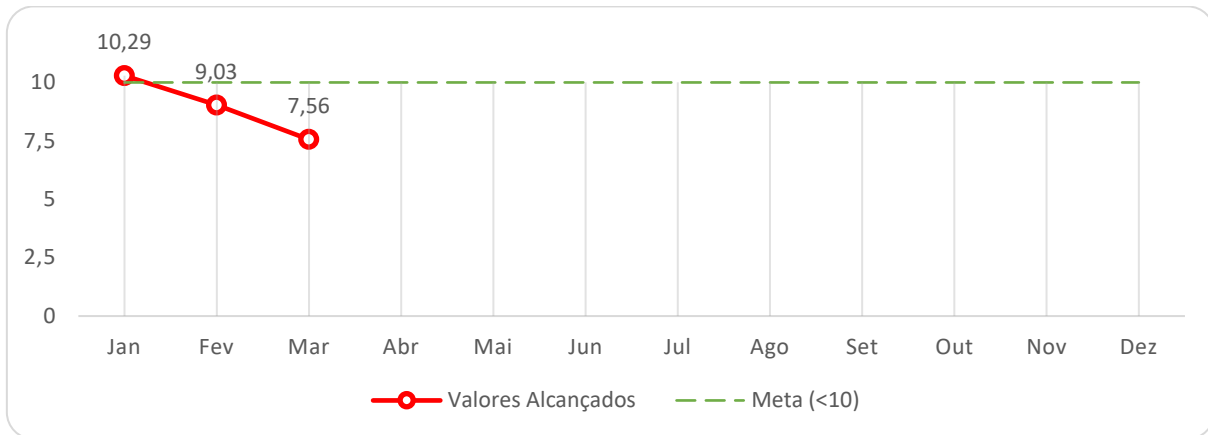
Ação

Intensificar a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos a fim de reduzir o tempo de espera e monitorar o gerenciamento de leitos.

⁹ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS**: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Adulto. 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-07.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

¹⁰ _____. **QUALISS**: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Média de Permanência UTI Pediátrica. 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-08.pdf>. Acesso em: 13 Jan. 2023.

Gráfico 35 – Tempo Médio de Permanência Hospitalar.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.4 TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL (TxOc)

Avaliar o grau de utilização dos leitos operacionais no hospital como um todo. Mede o perfil de utilização e gestão do leito operacional no hospital. Quanto maior, melhor:

$$TxOc = \frac{\sum \text{de pacientes/dia no período}}{\sum \text{de leitos operacionais no período}^*} \times 10^2$$

*Brasil (2002) informa que o cálculo da TxOc deve levar em conta os leitos instalados. Todavia, referências^{11,12} orientam que este indicador considere os leitos operacionais (pois se no denominador forem utilizados os leitos instalados, as taxas de ocupação serão subestimadas) e exclua o total de leitos transitórios.

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 80,32%, 4,68 pontos percentuais abaixo da meta (gráfico 36).

Causa

Basicamente, dois foram os fatores que contribuíram para a queda do indicador: 1) o aumento no quantitativo de leitos operacionais (o que, em si, é benéfico a curto prazo para a rede pública de saúde); e 2) a baixa taxa de ocupação nos setores da pediatria, com valores de 47,42% na UTI pediátrica e 55,33% na internação pediátrica. A modesta quantidade de pacientes regulados pela SES-PB tem contribuído para este indesejável valor.

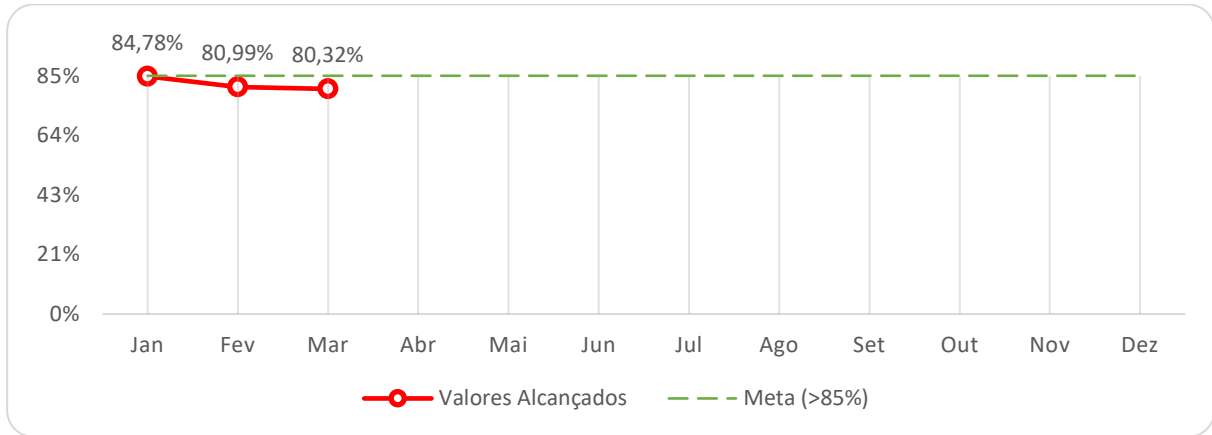
Ação

Averiguar a demanda de pacientes, em especial os pediátricos, juntos a SES-PB.

¹¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS**: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Ocupação Operacional Geral. 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-efi-01.pdf>. Acesso em: 18 Nov. 2022.

¹² CQH. **3º Caderno de Indicadores CQH**. Programa Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH). 1ª ed. São Paulo: Van Moorsel Gráfica e Editora, 2009.

Gráfico 36 – Taxa de Ocupação Operacional.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.5 TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (TxMI)

Acompanha os óbitos ocorridos após as primeiras 24 horas de internação. Quanto menor, melhor:

$$TMI = \frac{\sum \text{de óbitos ocorridos após 24h de internação no período}}{\sum \text{de saídas hospitalares no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 5,38%, 0,38 pontos percentuais acima do máximo preconizado (gráfico 37).

Causa

Considerando o perfil do hospital, o resultado do indicador (ainda que acima da meta pactuada) é animador. Hospitais com assistência terciária, que ofertam atendimento em alta complexidade (em especial à pacientes de longa permanência), tendem a ter taxas de mortalidade acima de 5%¹³.

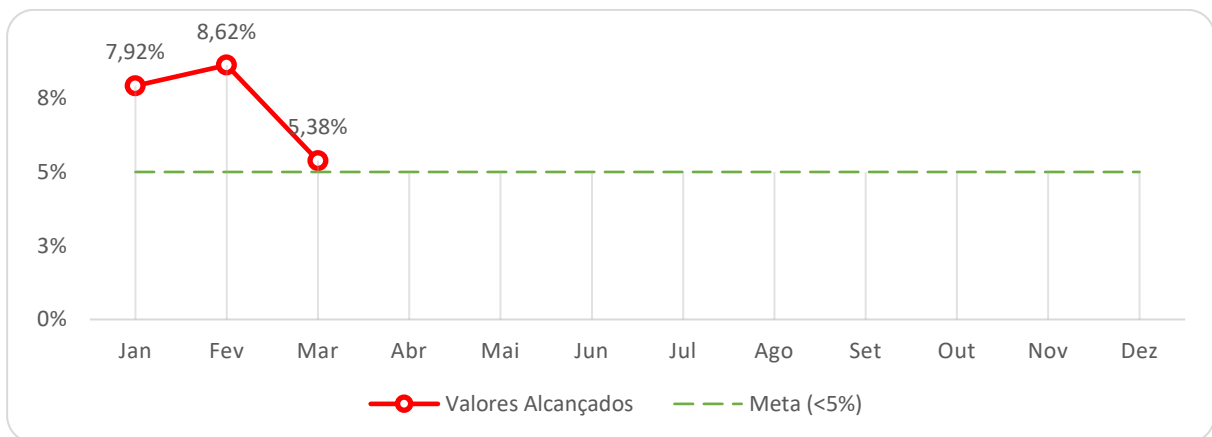
O indicador foi puxado para cima devido às TMI da UTI clínica e da UTI neurológica. Na primeira, são admitidos pacientes crônicos e em palição. Na segunda, são admitidos pacientes neurológicos graves e aqueles em recuperação pós-operatória neurológica. Portanto, o perfil dos pacientes admitidos no HMDJMP tende a desfavorecer uma meta mais ousada de TMI.

¹³ BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional De Saúde Suplementar (ANS). **QUALISS**: Programa de Qualificação dos Prestadores de Serviços de Saúde. Taxa de Mortalidade Institucional. 2012. Disponível em: <https://www.gov.br/ans/pt-br/arquivos/assuntos/prestadores/qualiss-programa-de-qualificacao-dos-prestadores-de-servicos-de-saude-1/versao-anterior-do-qualiss/e-eft-02.pdf>. Acesso em: 10 Abr. 2023.

Ação

Continuar desempenhado ações em saúde especializadas e com qualidade e cuidados na prevenção de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde a fim de evitar aumento no indicador.

Gráfico 37 – Taxa de Mortalidade Institucional.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.6 TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS (TxSCE)

Acompanha as cirurgias eletivas suspensas por motivos que não dependeram do paciente. Quanto menor, melhor:

$$TxSCE = \frac{\sum \text{de cirurgias eletivas suspensas p/ motivos que não dependem do paciente}}{\sum \text{de cirurgias eletivas agendadas no período}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 4,35% (gráfico 38).

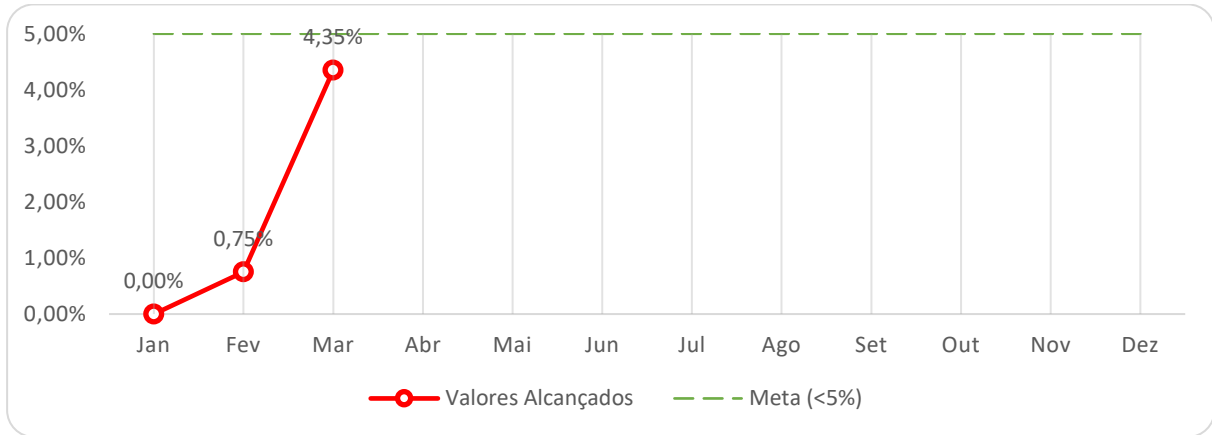
Causa

O valor representa o indicador mais próximo do real. A partir de março o NAE passou a revisar o consolidado cirúrgico para conferir os registros de suspensão/cancelamento. Foram suspensas 9 cirurgias e os motivos foram: indisponibilidade de sala cirúrgica, preparo inadequado do paciente para a cirurgia, falta de material e priorização de cirurgias de urgência.

Ação

Padronizar a interpretação dos dados para o indicador e atuar para reduzir os riscos de novos cancelamentos.

Gráfico 38 – Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

4.7 ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)

Relaciona os valores previstos para entrar e sair do caixa empresarial no curto prazo. Mede, portanto, a capacidade de uma empresa de quitar suas dívidas em curto prazo. Quanto maior, melhor:

$$ILC = \frac{\sum \text{do total do ativo circulante}}{\sum \text{do total do passivo circulante}}$$

A Gerência Financeira da PBSAÚDE comunicou não ser possível informar, até o quinto dia útil do mês, a respeito do índice de liquidez corrente. Tal informação será apresentada no relatório quadrimestral, conforme deliberação da cláusula décima – da prestação de contas – do Plano de Trabalho (cláusulas 10.0 a 10.4).

4.8 ÍNDICE DE COMPOSIÇÃO DOS PASSIVOS ONEROSOS (ICPO)

Passivo oneroso (ou financeiro) é o conjunto de gastos mensais e obrigatórios em um encargo financeiro, o que envolve taxas, juros e outras despesas – como empréstimos e financiamentos. A PBSAÚDE não possui passivos onerosos.

4.9 ÍNDICE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS (IDA)

Despesas administrativas são os gastos gerais de uma empresa que não estão ligados diretamente à produção. São exemplos destes gastos: conta telefônica, recepção, limpeza e departamento jurídico. Quanto menor, melhor:

$$IDA = \frac{\sum \text{das despesas administrativas no exercício}}{\sum \text{da receita operacional bruta no período}} \times 10^2$$

A Gerência Financeira da PBSAÚDE comunicou não ser possível informar, até o quinto dia útil do mês, a respeito do índice de despesas administrativas. Tal informação será apresentada no relatório quadrimestral, conforme deliberação da cláusula décima – da prestação de contas – do Plano de Trabalho (cláusulas 10.0 a 10.4).

5 OUTROS INDICADORES

5.1 TAXA DE OCUPAÇÃO DE SALAS CIRÚRGICAS (TxOSC)

Mede, percentualmente, o tempo de uso das salas cirúrgicas em um determinado período. Quanto maior, melhor:

$$TxOSC = \frac{\text{Tempo total de ocupação das salas durante procedimentos cirúrgicos}}{\text{Tempo total disponível para cirurgias eletivas}} \times 10^2$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se taxa de 54,13% (gráfico 39).

Causa

O valor até então é o mais alto da série desde que se começou a ser registrado, em maio de 2022. O aumento da produção cirúrgica favoreceu este indicador.

Ação

Manter a atual estratégia de gestão do centro cirúrgico, sempre com vistas à melhoria.

Gráfico 39 – Taxa de ocupação de salas cirúrgicas.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.2 ESCALA NET PROMOTER SCORE® (NPS)¹⁴

Verifica o nível de satisfação dos consumidores em relação aos serviços prestados pela empresa. Os consumidores podem ser detratores (nota de 0 a 6 – quando estão descontentes com serviço ou atendimento), neutros (nota de 7 a 8 – quando a relação com a instituição é regular, mas há pontos a melhorar) e promotores (nota de 9 a 10 – revelando altas chances de recomendar a instituição). O cálculo do NPS® é:

$$NPS^{\circ} = \frac{\sum \text{de promotores} - \sum \text{de detratores}}{\sum \text{respondentes}} \times 10^2$$

O serviço prestado é classificado em: Zona de excelência (pontuação entre 75% e 100%), zona de qualidade (pontuação entre 50% e 74%), zona de aperfeiçoamento (pontuação entre 0 e 49%) e zona crítica (pontuação negativa).

Análise Crítica

Fato

Registrou-se índice de 94,30% (gráfico 40).

Causa

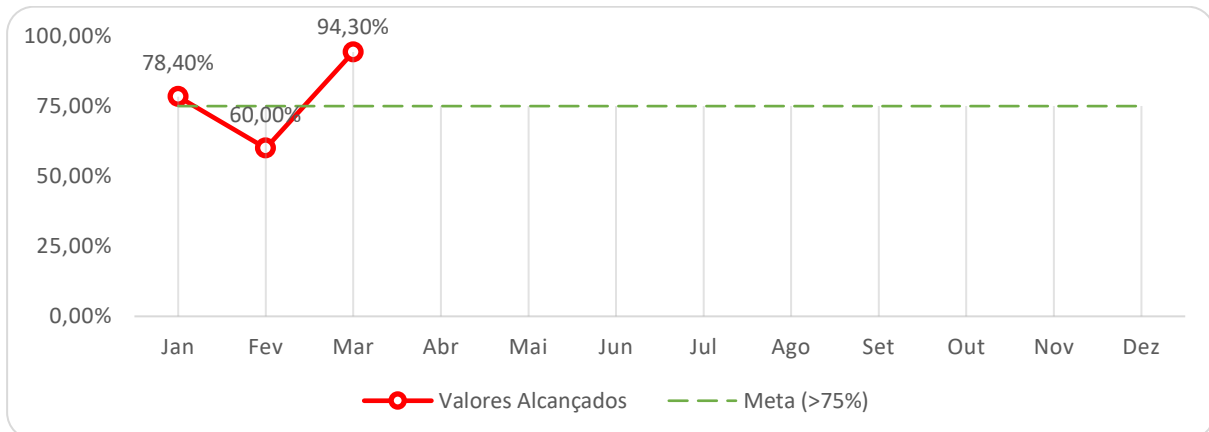
Foram realizadas apenas 35 entrevistas, sendo que 33 destas foram de promotores. Não houve nenhum detratador. O baixo quantitativo de entrevistas comprometeu a robustez da avaliação. Havia apenas uma servidora na ouvidoria no período e esta esteve de licença médica por 15 dias. Foi admitida nova servidora para coordenar as atividades da ouvidoria, todavia ela teve poucos dias para realizar busca ativa para as entrevistas.

¹⁴ REICHELDT FF. The one number you need to grow. **Harv Bus Rev**, Boston, v. 81, n. 12, p. 46-54, Dec 2003. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14712543/>. Cited 2023 Feb. 13.

Ação

Aumentar o número de entrevistas de pacientes atendidos a fim de proporcionar robustez ao dado.

Gráfico 40 – Resultado de NPS® no mês corrente.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.3 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA EM INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)¹⁵

Verifica a densidade de incidência em infecção relacionadas à assistência à saúde na instituição. O resultado informa o risco de contrair IRAS por 1.000 pacientes-dia. Quanto menor, melhor:

$$IRAS = \frac{\sum \text{dos casos de IRAS}}{\sum \text{pacientes - dia}} \times 10^3$$

Análise Crítica

Fato

Registrou-se densidade de 5,68/1.000 pacientes-dia (gráfico 41).

Causa

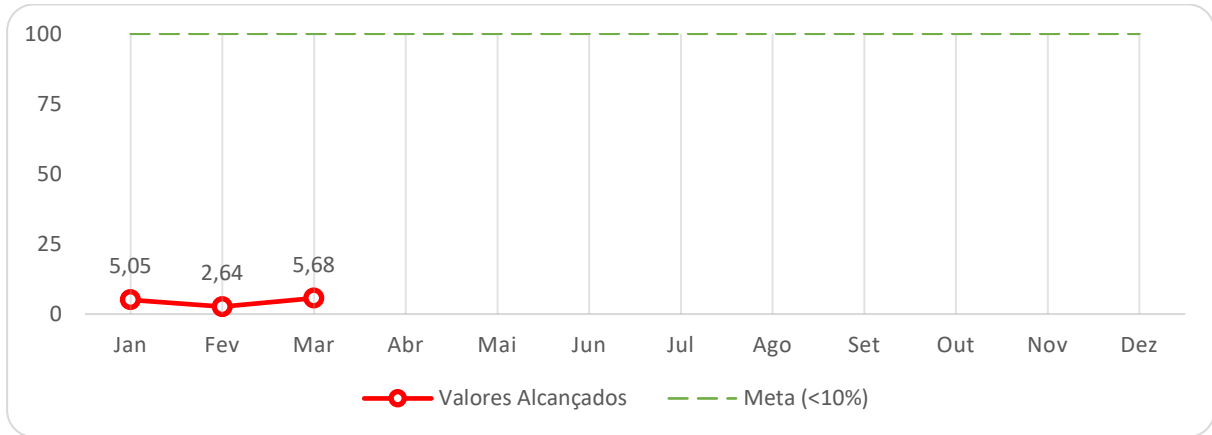
Houve uma modificação no cálculo do indicador considerando que a informação trata-se de densidade, e não de taxa. Portanto, a leitura aponta para o risco de contrair IRAS em um universo de 1.000 pacientes-dia. O valor registrado mantém-se significativamente abaixo do máximo aceitável, assumindo uma estabilidade, devido às ações de capacitação e auditoria em higienização das mãos e conscientização profissional para as medidas de precauções.

Ação

Manter a atual estratégia de capacitações e auditoria.

¹⁵ VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS IRAS. 201?. Disponível em: https://ameci.org.br/wp-content/uploads/2020/12/2020_1_Ebook_M2_IRAS.pdf. Acesso em: 11 Abr. 2023.

Gráfico 41 – Resultado de Taxa de densidade de incidência em IRAS.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.4 GESTÃO DA INFORMAÇÃO

A Tecnologia da Informação (TI) é um setor de serviços administrativos de Gestão da Tecnologia, formado pelos profissionais ligados às áreas de Gestão de Tecnologia, Infraestrutura de Rede e Segurança, Análise e Desenvolvimento de Software, Sistemas e Suporte ao Usuário. Tem por objetivo planejar e executar as políticas de TI, buscando a otimização nos processos existentes, gestão ágil, proativa e comprometida.

A TI é responsável por toda infraestrutura tecnológica da PBSAÚDE, tal como: computadores, sistemas, impressoras, backups, telefonia, estrutura de rede (cabeadada e sem fio), segurança, banco de dados, suporte e manutenção. Tem por missão gerir os recursos tecnológicos com eficiência, eficácia, qualidade e segurança, alinhado aos objetivos estratégicos da PBSAÚDE.

5.4.1 Atividades Desenvolvidas/Em Execução

No mês de março a TI continuou a realizar visitas técnicas nos setores da hemodinâmica do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes (Campina Grande) – a fim de realizar a manutenção e cabeamento estruturados de rede e serviços – e Complexo Hospitalar Regional Deputado Jandúhy Carneiro (Patos) – avaliando a estrutura de redes e equipamentos de computadores. Novos relatórios foram produzidos destas visitas técnicas e definido planejamento para a expansão tecnológica nestes setores.

A TI responde pela seguinte infraestrutura tecnológica da PBSAÚDE e unidades administradas:

- 308 computadores;
- Monitoramento e manutenção dos sistemas de informação;
- 58 impressoras;
- Realização de backups;
- 125 ramais de telefonia;
- Manutenção da estrutura de rede cabeadada e sem fio;
- Infraestrutura;
- Segurança;

- Manutenção do banco de dados;
- Suporte e manutenção em geral.

Em março de 2023 a TI atendeu a 629 chamados (gráfico 42). Destes, 7,15% foram do NIR, 6,20% da UTI coronariana e 4,13% da urgência cardiológica. Dentre as demandas, 48,33% foram de softwares, 25,91% de suporte, 16,37% de infraestrutura e 9,39% de impressoras.

Gráfico 42 – Controle de Chamados a TI.



Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.

5.5 PERDAS E AVARIAS

Tem-se dispensado certa atenção às perdas e avarias de produtos no HMDJMP atentando-se para os altos valores perdidos em decorrência, principalmente, de vencimentos. Destaca-se, todavia, que as perdas mais imponentes verificadas foram de produtos recebidos da SES-PB, oriundos do estoque Covid-19, com vencimento iminente. A Central de Abastecimento de Farmácias (CAF) estimou perdas de R\$ 15.814,89 das Farmácias Hospitalares e de R\$ 72.634,66 do seu estoque (Apêndice 1).

5.6 DAS DEMAIS DESPESAS INERENTES AO FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

Cumprindo as prerrogativas da Gerência Hospitalar Administrativa e Financeira do HMDJMP, por meio desse relatório, trazem-se informações dos processos administrativos da Fundação PBSAÚDE quanto aos contratos assinados, às homologações de resultados de dispensa, inexigibilidade e seleção de fornecedores e ao edital de chamamento público.

CONTRATOS

Diário Oficial PB 14.03.2023

*** Nº contrato 0015/2023**

VOGLIO IMPORTADORA, EXPORTADORA E REPRESENTAÇÕES LTDA.

Objeto: Aquisição de materiais para manutenção elétrica corretiva e preventiva dos setores assistenciais do pavimento técnico e das instalações elétricas prediais, para atender as necessidades da PB SAÚDE.

Vigência – 13/03/2023 – 31/12/2023

Diário Oficial PB 15.03.2023

*** Nº contrato 0017/2023**

LM BROTHERS CORTINAS LTDA.

Objeto: Aquisição de material para bate maca – setor operacional.

Vigência – 13/03/2023 – 31/12/2023

Diário Oficial PB 18.03.2023

*** Nº contrato 0016/2023**

GE HEALTHCARE DO BRASIL.

Objeto: Contratação de serviço especializado para manutenção e aquisição de peças para a hemodinâmica da GE.

Vigência – 17/03/2023 – 31/12/2023

Diário Oficial PB 21.03.2023

* N° contrato 0021/2023

SIERDORVSKI & SIERDORVSKI LTDA.

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de instrumentos cirúrgicos para procedimentos cardiovasculares – adulto, pediatria e neonatal.

Vigência – 20/03/2023 – 16/09/2023

Diário Oficial PB 22.03.2023

* N° contrato 0005/2023

COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Objeto: Aquisição de equipamentos médicos hospitalares duráveis.

Vigência – 20/03/2023 – 31/12/2023

* N° contrato 0020/2023

MEDERI DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE S.A.

Objeto: Aquisição de fórmulas infantis.

Vigência – 21/03/2023 – 31/12/2023

* N° contrato 0018/2023

ARSERVE PHARMA EPP LTDA.

Objeto: Aquisição de fórmulas infantis.

Vigência – 21/03/2023 – 31/12/2023

* N° contrato 0019/2023

CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL LTDA.

Objeto: Aquisição de fórmulas infantis.

Vigência – 21/03/2023 – 31/12/2023

Diário Oficial PB 23.03.2023

* N° contrato 0023/2023

MAIS ÁGUA SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS LTDA.

Objeto: Contratação de empresa especializada para a prestação de serviço de análise físico-química e bacteriológica da água das cisternas, caixas d'água e torneiras.

Vigência – 22/03/2023 – 21/03/2024

Diário Oficial PB 25.03.2023

* Nº contrato 0014/2023

DISTRIBUIDORA MACBRAZ LTDA.

Objeto: Aquisição de materiais para manutenção elétrica corretiva e preventiva dos setores assistenciais do pavimento técnico e das instalações elétricas prediais.

Vigência – 22/03/2023 – 21/03/2024

Diário Oficial PB 31.03.2023

* Nº contrato 0026/2023

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - ME

Objeto: Aquisição de insumos da C.M.E.- (Central de Material e Esterilização).

Vigência – 29/03/2023 – 31/12/2023

**HOMOLOGAÇÕES DE RESULTADOS DE DISPENSA, INEXIGIBILIDADE E
SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

Diário Oficial PB 04.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Seleção de Fornecedores N°
047/2022**

Processo N° PBS-PRC-2022/00672

Objeto: Aquisição de Fórmulas Infantis – Nutrição.

Diário Oficial PB 07.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de
Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2022/00449

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento neurológico na paciente M. J. M. O..

Diário Oficial PB 08.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/1046

Objeto: Processo para aquisição emergencial de Lipiodol – período de 90 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/01013

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico na paciente C. G. S..

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/01041

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico na paciente M. J. F. F..

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00134

Objeto: Processo de aquisição de Aspirador de Rede Vacuômetro para o CME – Central de Material e Esterilização.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/01017

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico na paciente J. J. F. S..

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00091

Objeto: Processo para aquisição emergencial de Fios de Sutura.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00106

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico na paciente C. C. C. S..

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2022/01069

Objeto: Processo para aquisição emergencial de Lipiodol – período de 90 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2022/01021

Objeto: Processo para aquisição emergencial de materiais diversos para reparos na cozinha do HMDJMP.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00139

Objeto: Processo para aquisição de agendas permanentes para os gestores da PB SAÚDE.

Diário Oficial PB 09.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00139

Objeto: Processo para aquisição emergencial de Catéter de Acesso Venoso Central Duplo Lúmen – período de Consumo de 90 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00193

Objeto: Processo para aquisição emergencial do medicamento Alteplase – período de Cobertura de estoque de 30 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2022/01069

Objeto: Processo para aquisição de Placa de Potência, Placa Reguladora e Placa Fonte para manutenção Corretiva de bisturis elétricos do HMDJMP.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00037

Objeto: Processo para aquisição emergencial de material hospitalar – período de consumo de 90 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00110

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico na paciente J. A. S..

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00826

Objeto: Processo para contratação de empresa especializada para a prestação de serviço de análise físico-química e bacteriológica da água de cisternas, caixas d'água e torneiras do HMDJMP.

Diário Oficial PB 10.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00957

Objeto: Processo para aquisição de agendas permanentes para os gestores da PB SAÚDE.

***Tornar Sem Efeito os Atos de Homologação e Suas Respectivas Publicações – Dispensa de Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00013

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento endovascular na paciente R. M. A. D..

Motivo: Interesse da Administração

Data da circulação - Diário Oficial do Estado, 09 de agosto de 2022, pag. 40.

Diário Oficial PB 14.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00013

Objeto: Processo para aquisição emergencial de introdutor e Catéter de Eletrodo Bipolar para Marcapasso Temporário.

Diário Oficial PB 15.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00149

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento neurológico na paciente V. B. S..

Diário Oficial PB 16.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00178

Objeto: Processo para aquisição emergencial – Capa de Videolaparoscópio e Capa de Microscópio – previsão de consumo de 90 dias.

Diário Oficial PB 18.03.2023

***Retificação de Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00694

Objeto: Processo para contratação de empresa especializada em recarga e manutenção de extintores de incêndio.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00202

Objeto: Processo para aquisição de material para a ampliação de atendimento dos leitos do serviço de hemodinâmica de Patos - PB.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00060

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento neurológico na paciente E. G. S..

Diário Oficial PB 21.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00137

Objeto: Processo de aquisição emergencial de medicamentos – período de consumo de 90 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00046

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico na paciente J. M. S..

Diário Oficial PB 23.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00156

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico na paciente G. F. S..

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00136

Objeto: Processo para aquisição de bicicleta ergométrica (ciclo-ergômetro) – fisioterapia.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00059

Objeto: Processo para aquisição emergencial de curativos – período de consumo de 90 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/01096

Objeto: Processo de contratação de licenças de software RADIANT DICOM (visualizador de imagens) – 04 licenças.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00844

Objeto: Processo de contratação de serviço de calibração de dosímetro de ruído e calibrador, e calibração de medidor de stress térmico.

Diário Oficial PB 24.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Seleção de Fornecedores Nº 038/2022**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00921

Objeto: Processo para aquisição de insumos da C.M.E. (Central de Material e Esterilização) – para pregão – período de consumo de 180 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00080

Objeto: Processo de contratação de licenças de software RADIANT DICOM (visualizador de imagens) – 04 licenças.

Diário Oficial PB 25.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo Nº PBS-PRC-2023/00080

Objeto: Processo para aquisição de enxoval hospitalar – batas para procedimento (pacientes) M, G e GG e cobertores para pacientes adultos.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Seleção de Fornecedores 038/2022**

Processo Nº PBS-PRC-2022/00921

Objeto: Processo para aquisição de insumos da C.M.E. (Central de Material e Esterilização) – para pregão – período de consumo de 180 dias.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00126

Objeto: Aquisição emergencial de material hospitalar – período de consumo de 90 dias – itens desertos ou fracassados no PBS-PRC-2023/00023.

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2022/00869

Objeto: Processo para aquisição de móveis e elementos de apoio para o HMDJMP.

Diário Oficial PB 29.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2022/00971

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento cardiológico na paciente F. F. S.,

Diário Oficial PB 30.03.2023

***Termo de Homologação e Divulgação de Resultado - Dispensa da Seleção de Fornecedores**

Processo N° PBS-PRC-2023/00259

Objeto: Processo para aquisição de material OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) Extra SUS, para a realização de procedimento eletrofisiológico no paciente L. P. O. M. J.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

Diário Oficial PB 10.03.2023

***16º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

***13º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados
Processo Seletivo Nº 001/2022 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

***3º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados – Reclassificados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

Diário Oficial PB 11.03.2023

***16º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

Diário Oficial PB 29.03.2023

***14º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados
Processo Seletivo Nº 001/2022 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

Diário Oficial PB 30.03.2023

***4º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados – Reclassificados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

***17º Edital de Convocação de Candidatos Aprovados
Concurso Público Nº 001/2021 - Fundação Paraibana de Gestão em Saúde**

5.7 DO CONTROLE DA OFERTA E ABSENTEÍSMO DO AMBULATÓRIO

As informações do Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório estão discriminadas no apêndice 2.

6 CONCLUSÕES

No mês de março o HMDJMP conseguiu cumprir todas as metas, com exceção da cirurgia neurológica pediátrica. Esta meta não foi alcançada porque há, ainda, dificuldades de regulação de pacientes cirúrgicos pediátricos por parte da SES-PB, indicando que, aparentemente, há baixa demanda. O NAE avaliou todas as entradas de pacientes no mês, realizando a checagem junto aos livros de ocorrência de cada setor, a fim de identificar os reais indicadores de internação, demonstrando que a demanda de internações é bem superior ao que antigamente vinha sendo registrado.

Atendimentos ambulatoriais, assim como exames diagnóstico e terapêuticos, superaram todas as metas graças à demanda de pacientes internos e aqueles regulados, além da atuação da coordenação do ambulatório na antecipação de consultas e exames, busca ativa para agendamentos e combate ao absenteísmo de pacientes. Destaca-se, todavia, o registro de dias em que a SES não tem regulado pacientes. Os serviços de hemodinâmica têm mantido a produção mensal, atingindo as expectativas. Quanto às cirurgias, em consonância com as orientações da auditoria interna, tem-se registrados todos os procedimentos cirúrgicos realizados e os resultados foram positivos.

A gestão do HMDJMP e da PBSAÚDE se encontram ao inteiro dispor para esclarecer quaisquer dúvidas referentes a este relatório.

APÊNDICES

Apêndice 1 – Descritivo de Perdas e Avarias – Coordenação de Farmácia

Santa Rita, 12 de abril de 2023

Ofício nº 46/2023

De: Coordenação da Farmácia Hospitalar

Para: Gerência Administrativa Financeira

C/c: Central de Abastecimento Farmacêutico; Gerência Executiva de Suprimentos e Logística; Núcleo de Ações Estratégicas

Assunto: Levantamento de materiais vencidos da Farmácia Hospitalar de Março.

Venho, por meio deste, informar os materiais vencidos dispensados pelos setores da Farmácia Hospitalar e CAF no mês de março de 2023. Como é de conhecimento de todos, a Farmácia Hospitalar é responsável por garantir que os materiais e medicamentos estejam em perfeitas condições para uso, e o descarte de materiais vencidos é essencial para manter a segurança do paciente.

Segue em anexo a este ofício as planilhas respectivas de cada satélite de farmácia do complexo hospitalar em questão, que detalham os materiais vencidos dispensados no mês de fevereiro. Nelas, é possível notar o nome do material, a quantidade dispensada e a data de validade.

Além disso, gostaria de chamar a atenção para o total gasto com materiais vencidos em cada setor, que pode ser encontrado em cada uma das planilhas. É importante lembrar que o descarte de materiais vencidos é uma medida de segurança e, por isso, é necessário que haja um controle efetivo desses materiais.

O somatório de todas as cinco satélites resulta em um valor de R\$ 15.814,89, que representa o montante gasto com materiais vencidos no mês de fevereiro pela Farmácia Hospitalar. Por outro lado, a CAF gastou R\$ 72.634,66 no mês em questão.

Entretanto, como é pode ser visto no relatório, é notório que um medicamento em específico impactou negativamente no valor geral dos vencidos, sendo ele a **NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 10ML**. Esse medicamento foi adquirido no ano de 2022, pela antiga gestão da Central de Abastecimento Farmacêutico em um quantitativo maior do que o consumo previsto.

Todavia, a nova gestão da C.A.F., que assumiu recentemente devido à licença maternidade da gestora de suprimentos e logística, mediu esforços para tentar realizar a dispensação desse insumo em tempo hábil para outras instituições hospitalares do Estado, por meio de permutas e doações, no intuito de evitar perdas, porém sem muito sucesso, dado que o quantitativo adquirido em 2022 não batia com o consumo real do complexo hospitalar.

Torna-se evidente, portanto, que o valor dos vencidos sem esse medicamento resulta em **R\$ 27.189,94 (C.A.F. + SATÉLITES)**, o que demonstra que apenas esse item isolado nos levou a tal resultado.

Vale salientar que seguimos com as diretrizes de verificação de medicamentos e materiais próximo da validade em até 90 dias mensalmente, além de seguir com a diretriz de “primeiro que vence é o primeiro que sai”, bem como a realização de compras baseadas no consumo mensal para um período de no máximo 180 dias, diminuindo assim o risco de perda por validade. A Farmácia Hospitalar segue trabalhando para garantir a segurança e a qualidade de todos os materiais e medicamentos utilizados no hospital, sempre primando pelo bem-estar dos pacientes.

Desde já, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.


Joélisia Mendes de Oliveira
Coordenadora de Farmácia Hospitalar
CRF-PB 2803

FARMÁCIA CENTRAL (MARÇO)									
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UNID (UNID OU AMP)	MOTIVO (PROB. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL
15/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	4	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 180,04
15/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	DISP AVARIA (CLUBER)	1	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 45,01
15/03/2023	10459	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5 COM BALAO	UND	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	2	0051801	03/2023	R\$ 4,40	R\$ 8,80
15/03/2023	10437	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5 COM BALAO	UND	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	1	0041801	03/2023	R\$ 4,04	R\$ 4,04
15/03/2023	10440	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5 COM BALAO	UND	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	1	0041801	03/2023	R\$ 3,89	R\$ 3,89
15/03/2023	56897	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO PARENTERAL SMART TOUCH UTILIZAVEL NA BOMBA DA MARCA LEWIS	UND	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	1	EQP581686	03/2023	R\$ 31,92	R\$ 31,92
15/03/2023	1944	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	1	WIG	03/2023	R\$ 0,51	R\$ 0,51
15/03/2023	62521	AGUA PARA INECCAO 300 ML	FRASCO	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT PED	2	2111292	03/2023	R\$ 2,57	R\$ 5,14
17/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	5	2100029	03/2023	R\$ 45,04	R\$ 225,20
17/03/2023	771	VITAMINA K 1 (FITOMANOLINA) 3MG/ML AMP 1ML	AMP	VENCIDO	2	AL00021	03/2023	R\$ 2,12	R\$ 4,23
17/03/2023	10446	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL DESARTAVIL N°16	UND	VENCIDO	2	49981	03/2023	R\$ 0,68	R\$ 1,36
17/03/2023	11582	CAJETEIR INTERVENOSO N°18	UND	VENCIDO	2	90000006	03/2023	R\$ 0,85	R\$ 1,70
18/03/2023	62521	AGUA PARA INECCAO 300 ML	FRASCO	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT CLINICA	2	2111292	03/2023	R\$ 2,57	R\$ 5,14
18/03/2023	3944	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT CLINICA	3	WIG	03/2023	R\$ 0,51	R\$ 1,53
18/03/2023	03997	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT CLINICA	5	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 225,05
18/03/2023	03997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT CLINICA	1	2198284	03/2023	R\$ 1,18	R\$ 1,11
18/03/2023	59046	CLORETO DE POTASSIO 10% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	42	103041	03/2023	R\$ 0,17	R\$ 7,14
18/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - UTI ABERIA	9	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 405,09
21/03/2023	23433	ESCOPIOLAMINA 3MG/0ML INI.	AMP	VENCIDO - UTI ABERIA	7	2100251	03/2023	R\$ 1,81	R\$ 12,67
21/03/2023	16258	FENRANBETAL SODICO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO - UTI ABERIA MES 02/2023 (GEBELIA CIENTE)	3	2100023	02/2023	R\$ 1,90	R\$ 5,70
21/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT NEURO	5	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 225,05
21/03/2023	03997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA INT NEURO	15	2104044	03/2023	R\$ 1,11	R\$ 16,65
26/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO DE PARADA UTI NEURO DE DOCTORA CLINICA	15	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 675,15
26/03/2023	0767	NITROGLICERINA 3MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO UTI ENDOVASCULAR	5	2100029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 225,05
26/03/2023	771	VITAMINA K 1 (FITOMANOLINA) 3MG/ML AMP 1ML	AMP	VENCIDO - CARRO UTI ENDOVASCULAR	2	AL00021	03/2023	R\$ 2,12	R\$ 4,23
26/03/2023	1044	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO - CARRO UTI ENDOVASCULAR	5	WIG	03/2023	R\$ 0,51	R\$ 2,55
26/03/2023	1662	CARRAMAZEPINA 200MG/ML 12% SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	FRASCO	VENCIDO - CONTROLADOS CENTRAL	2	A2279	03/2023	R\$ 18,20	R\$ 37,00
26/03/2023	59584	DEXMEFETOMIDINA, CLORIDRATO 3MG/30ML AMPOLA 3ML	FA	VENCIDO - CONTROLADOS CENTRAL	22	R2100415	31/03/2023	R\$ 13,16	R\$ 290,52
26/03/2023	23433	ESCOPIOLAMINA 3MG/0ML INI	AMP	VENCIDO - CENTRAL	76	2100251	03/2023	R\$ 1,81	R\$ 137,16
26/03/2023	9813	TACROLIMO 1MG	CAFE	VENCIDO - CENTRAL	1	26152	03/2023	R\$ 9,50	R\$ 9,50
26/03/2023	08499	SALBITAMOL 100MG CODOADOR FRASCO 200 DOSES	FRASCO	VENCIDO - CENTRAL	1	WY044	03/2023	R\$ 10,04	R\$ 10,04
26/03/2023	461	AMPICILINA SODICA 3G + SULBACTAM SODICO 40 BUNITAVEL	FA	VENCIDO - CENTRAL	1	EP0210084	03/2023	R\$ 1,12	R\$ 12,12
26/03/2023	02424	ACICLOVIR 200MG POLIVALENTO + DELIVENTE MINSIMO 100ML	FA	VENCIDO - CENTRAL	89	660496	03/2023	R\$ 7,67	R\$ 140,73
02/04/2023	1962	CARRAMAZEPINA 3MG/ML 12% SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	FA	VENCIDO - CONTROLADOS CENTRAL	2	A2279	03/2023	R\$ 18,50	R\$ 37,00
02/04/2023	08499	SALBITAMOL 100MG CODOADOR FRASCO 200 DOSES	FRASCO	VENCIDO - CENTRAL	3	WY044	03/2023	R\$ 10,04	R\$ 30,12
TOTAL									R\$ 3.084,36

FARMÁCIA DA UTI (MARÇO)									
DATA DE RETRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL
30/03/2023	06492	ONCARBAZEPINA 600MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	UND	VENCIDO	2	2100381	03/2023	R\$ 27,00	R\$ 54,00
30/03/2023	07434	SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UND	VENCIDO	8	08218031	03/2023	R\$ 3,65	R\$ 29,20
30/03/2023	10457	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,0 COM BALAO	UND	VENCIDO	1	08418031	03/2023	R\$ 4,04	R\$ 4,04
30/03/2023	07057	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	86	21030029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 3.870,86
30/03/2023	08499	SALBUTAMOL 100MG CDOSADOR FRASCO 200 DOSES	UND	VENCIDO	3	WY06M	03/2023	R\$ 10,04	R\$ 30,12
30/03/2023	1462	CARRAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	UND	VENCIDO	1	AZZ39	03/2023	18,50	R\$ 1,00
30/03/2023	27455	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	AMP	VENCIDO	20	21030251	03/2023	R\$ 1,61	R\$ 32,20
30/03/2023	04103	AGUA PARA INIECAO 10ML		VENCIDO	2	2130334	03/2023	R\$ 0,41	R\$ 0,82
TOTAL								R\$ 4.022,24	

FARMÁCIA DO CDI (MARÇO)										
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL	
30/03/2023	07057	NITROGLICERINA 5 MG/ML	AMP	PRODUTO VENCIDO	16	21030029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 720,16	
03/03/2023	5683	CATETER INTRAVENOSO Nº16	UND	PRODUTO VENCIDO	45	TCIND001	09/2022	R\$ 0,72	R\$ 32,40	
14/03/2023	03949	SINVASTATINA 20 MG	UND	PRODUTO VENCIDO	10	21060781	02/2023	R\$ 0,26	R\$ 2,60	
26/03/2023	07067	NITROGLICERINA 5 MG/ML	UND	PRODUTO VENCIDO	18	21030029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 810,18	
26/03/2023	07434	SONDA SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UND	PRODUTO VENCIDO	3	06218031	03/2023	R\$ 3,64	R\$ 10,92	
26/03/2023	59294	DEXMETOMETERINA CLORIDRATO 100 MG/CMIL	AMP	PRODUTO VENCIDO	17	R2100415	03/2023	R\$ 13,16	R\$ 223,72	
16/03/2023	02263	SINDA URETRAL Nº04	UND	PRODUTO VENCIDO	17	2022213747	02/2023	R\$ 0,73	R\$ 12,41	
28/03/2023	07057	NITROGLICERINA 5 MG/ML	UND	PRODUTO VENCIDO	20	21030029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 900,20	
31/03/2023	10461	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº5,5	UND	PRODUTO VENCIDO	1	00718031	03/2023	R\$ 3,89	R\$ 3,89	
31/03/2023	10457	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO Nº8,0	UND	PRODUTO VENCIDO	1	00418031	03/2023	R\$ 4,03	R\$ 4,03	
31/03/2023	07434	SONDA SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UND	PRODUTO VENCIDO	1	06218031	03/2023	R\$ 3,64	R\$ 3,64	
31/03/2023	22806	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 30 MG/ML	AMP	PRODUTO VENCIDO	151	21030251	03/2023	R\$ 1,61	R\$ 210,91	
31/03/2023	60118	CLORIDRATO DE ESMOLOL 250 MG/ML	AMP	PRODUTO VENCIDO	2	21030789	02/2023	R\$ 362,20	R\$ 724,40	
31/03/2023	03997	EPINEFRINA 1 MG/ML	AMP	PRODUTO VENCIDO	10	21040241	03/2023	R\$ 1,11	R\$ 11,07	
31/03/2023	21180	MIBROEPRINA 2 MG/ML (4 ML)	AMP	PRODUTO VENCIDO	9	21030103	03/2023	R\$ 2,78	R\$ 25,05	
31/03/2023	05184	CLORETO DE SÓDIO 20%	AMP	PRODUTO VENCIDO	30	WYG	03/2023	R\$ 0,51	R\$ 15,42	
31/03/2023	24973	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%	UND	PRODUTO VENCIDO	1	1040015	04/2023	R\$ 2,11	R\$ 2,11	
31/03/2023	1322	SINDA URETRAL Nº 06	UND	PRODUTO VENCIDO	2	13204	03/2023	R\$ 0,62	R\$ 1,24	
31/03/2023	6106	SCALP 19 G	UND	PRODUTO VENCIDO	2	20180107	03/2023	R\$ 0,20	R\$ 0,39	
31/03/2023	06096	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº4	UND	PRODUTO VENCIDO	2	13479	11/2022	R\$ 0,52	R\$ 1,04	
TOTAL									R\$ 3.739,18	

FARMÁCIA DA EMERGÊNCIA (MARÇO)										
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD, VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL	
03/04/2023	7057	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	25	21030029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 1.125,27	
03/04/2023	8499	SALBUTAMOL 100MG C/DOSADOR FRASCO 200 DOSES	FR	VENCIDO	5	WY6M	03/2023	R\$ 10,04	R\$ 50,21	
03/04/2023	1462	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	FR	VENCIDO	3	AZ239	03/2023	R\$ 18,50	R\$ 55,50	
03/04/2023	28973	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML	AMP	VENCIDO	8	1040015	03/2023	R\$ 2,11	R\$ 16,89	
03/04/2023	59594	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML AMPOLA 2ML	FRA	VENCIDO	7	R2100415	03/2023	R\$ 13,16	R\$ 92,11	
03/04/2023	3997	EPINEPRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	46	21030547	03/2023	R\$ 1,11	R\$ 50,93	
03/04/2023	7434	SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UNT	VENCIDO	6	8218031	03/2023	R\$ 3,65	R\$ 21,88	
03/04/2023	536	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG	CMP	VENCIDO	30	2107526	03/2023	R\$ 0,29	R\$ 8,59	
TOTAL									R\$ 1.421,38	

FARMÁCIA DO BLOCO CIRÚRGICO (MARÇO)										
DATA DE RETIRADA	CÓDIGO	PRODUTO	UND (UND OU AMP)	MOTIVO (PROD. VENCIDO OU DISP. AVARIA)	QTD	LOTE	VALIDADE	VLR UND	VLR TOTAL	
30/03/2023	64257	FIO POLIPROPILENO N° 7-0 3/8 C2 AG 9,3Mx6(10MM) 75CM (AG. CILINDRICA)	UND	VENCIDO	29	6181352	03/2023	R\$ 42,26	R\$ 1.225,54	
30/03/2023	05184	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML	UND	VENCIDO	45	WTG	03/2023	R\$ 0,51	R\$ 22,95	
30/03/2023	10961	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5,5 COM BALLAO	UND	VENCIDO	10	00718031	03/2023	R\$ 3,90	R\$ 39,00	
30/03/2023	07057	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML	UND	VENCIDO	26	21030029	03/2023	R\$ 45,01	R\$ 1.170,26	
30/03/2023	02263	SONDA URETRAL N° 04	UND	VENCIDO	2	2060013747	03/2023	R\$ 0,73	R\$ 1,46	
30/03/2023	10857	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,0 COM BALLAO	UND	VENCIDO	2	00418031	03/2023	R\$ 4,04	R\$ 8,08	
30/03/2023	07434	SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UND	VENCIDO	2	08218031	03/2023	R\$ 3,65	R\$ 7,30	
30/03/2023	59594	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML AMPOLA 2ML	AMP	VENCIDO	50	R21000415	03/2023	R\$ 13,16	R\$ 658,00	
30/03/2023	03997	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	VENCIDO	1	210300547	03/2023	R\$ 1,11	R\$ 1,11	
30/03/2023	22455	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	AMP	VENCIDO	2	21030251	03/2023	R\$ 1,61	R\$ 3,22	
30/03/2023	07434	SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UND	VENCIDO	9	08210031	03/2023	R\$ 3,65	R\$ 32,85	
30/03/2023	22455	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	AMP	VENCIDO	4	HS20M005	03/2023	R\$ 1,61	R\$ 6,44	
04/04/2023		FIO DE SUTURA POLIPROPIL (PROLENE) 3-0 C/1 AG. 1/2 25MM, 75CM	UND	VENCIDO	27	AK4841	03/2023	R\$ 13,76	R\$ 371,52	
TOTAL									R\$ 3.547,73	

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO

COD. TIMED	PRODUTO	UND	MOTIVO	QTDE	Valor Unit	Valor Total
06416	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	PROD. VENC.	265	R\$ 14,34	R\$ 3.799,48
452	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	PROD. VENC.	25	R\$ 1,15	R\$ 28,71
536	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG	COMP	PROD. VENC.	60	R\$ 0,29	R\$ 17,18
12420	DIGOXINA 0,25MG	COMP	PROD. VENC.	62	R\$ 0,09	R\$ 5,60
10932	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	CAP	PROD. VENC.	269	R\$ 0,27	R\$ 71,97
02920	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMPOLA 2ML	AMP	DISP. AVARIA	2	R\$ 1,51	R\$ 3,03
09111	HALOPERIDOL 5MG	COMP	PROD. VENC.	190	R\$ 0,19	R\$ 36,72
07057	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	PROD. VENC.	1136	R\$ 45,01	R\$ 51.132,34
08499	SALBUTAMOL 100MG C/DOSADOR FRASCO 200 DOSES	FR	PROD. VENC.	244	R\$ 10,04	R\$ 2.450,41
773	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML AMP 1ML	AMP	PROD. VENC.	40	R\$ 2,12	R\$ 84,66
60187	AVENTAL DESCARTAVEL ESTERIL IMPERMEAVEL CIRURGICO 55G/M2	UND	DISP. AVARIA	14	R\$ 14,77	R\$ 206,74
10461	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.5 COM BALAO	UND	PROD. VENC.	11	R\$ 3,90	R\$ 42,85
1462	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	FR	PROD. VENC.	93	R\$ 18,50	R\$ 1.720,50
07434	SONDA FOLEY FR 10 (02 VIAS)	UND	PROD.	18	R\$ 3,65	R\$ 65,63

				VENC.				
22455	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	AMP		PROD. VENC.	100	R\$ 1,61	R\$ 161,38	
16258	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMPOLA 2ML	AMP		PROD. VENC.	1654	R\$ 1,90	R\$ 3.148,77	
9813	TACROLIMO 1MG	CAP		PROD. VENC.	40	R\$ 9,50	R\$ 380,00	
67002	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 2.000.000UI	FR-AMP		PROD. VENC.	8	R\$ 189,00	R\$ 1.512,00	
32769	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G + 220MG PO LIOFILO FRASCO AMPOLA	FR-AMP		PROD. VENC.	4	R\$ 32,90	R\$ 131,60	
TOTAL							R\$ 72.634,66	

Apêndice 2 – Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.

Tabela 2 – Planilha de Controle da Oferta e Absenteísmo do Ambulatório.

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
01/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	0	1	0	4
	Cardiologista Clínico adulto	10	3	3	6	1	1	7
	Arritmologia	6	5	5	6	0	4	7
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	0	0	4
	Neurocirurgião	8	6	6	8	0	2	12
02/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	3	3	6	0	1	8
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	0	2	12
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	0	0	0	2
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	8	8	5	0	2	11
	Neurologia Clínica	20	9	9	20	3	5	21
	Neurocirurgião	16	7	7	16	2	4	17
03/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	2	2	3	0	0	5
	Cardiologista Clínico adulto	10	7	7	10	2	0	15
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	0	0	3
	Insuficiência Cardíaca	7	3	3	5	1	1	6
	Neurocirurgião	12	6	6	12	1	2	15
	Neurocirurgião Pediátrico	4	3	3	3	0	1	5
06/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	6	0	0	10
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	2	0	2

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Hemodinamicista adulto	10	6	6	0	0	0	6
	Cardiopatía Congênita	10	7	7	0	0	0	7
	Neurocirurgião	16	8	8	16	0	5	19
	Cardiologista Clínico adulto	0	14	14	0	0	0	14
	Neurologia Clínica	10	4	4	10	1	1	12
07/03/2022	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	0	0	11
	Transplante Cardíaco	5	8	8	0	1	0	7
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	0	0	0	0	0	0
	Neurocirurgião Pediátrico	4	3	3	4	1	2	4
	Neurocirurgião	8	6	6	8	1	3	10
	Neurologia Clínica	10	4	4	9	0	1	12
	Arritmologia	0	13	13	0	5	0	8
Cardiologista Clínico adulto	0	8	8	0	3	0	5	
08/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	4	4	5	0	1	8
	Cardiologista Clínico adulto	10	7	7	10	0	3	14
	Arritmologia	6	5	5	6	1	0	10
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	1	0	3
	Neurocirurgião	8	6	6	8	0	2	12
09/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	8	8	6	0	1	13
	Cardiologista Clínico adulto	0	0	0	0	0	0	0
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	3	1	0	6

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	6	6	3	2	0	7
	Neurologia Clínica	20	12	12	20	2	3	27
	Neurocirurgião	16	9	9	16	3	2	20
10/03/2023	Cirurgia Cardiovascular Cardiologista Clínico adulto Cardiologista Clínico Pediátrico Insuficiência Cardíaca Neurocirurgião Neurocirurgião Pediátrico	FERIADO MUNICIPAL						
13/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	1	0	10
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	1	0	2
	Hemodinamicista adulto	10	6	6	2	0	1	7
	Cardiopatía Congênita	10	8	8	5	1	1	11
	Neurocirurgião	16	12	12	16	1	3	24
	Cardiologista Clínico adulto	0	11	11	0	0	0	11
	Neurologia Clínica	10	4	4	4	1	0	7
14/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	1	1	11
	Transplante Cardíaco	5	9	9	0	0	0	9
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	6	6	1	0	0	7
	Neurocirurgião Pediátrico	0	0	0	0	0	0	0
	Neurocirurgião	8	8	8	8	0	1	15
	Neurologia Clínica	10	5	5	5	0	1	9

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Arritmologia	0	15	15	0	1	0	14
	Neurocirurgião Pediátrico	0	1	1	0	0	0	1
15/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	1	3	8
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	0	4	10
	Arritmologia	6	6	6	6	1	3	8
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	5	5	0	0	0	5
	Neurocirurgião	8	7	7	8	0	0	15
	Cardiologista Clínico adulto	0	6	6	0	0	0	6
16/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	5	3	1	8
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	9	1	2	10
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	2	1	1	3
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	7	7	10	2	7	8
	Neurologia Clínica	20	8	8	13	0	2	19
	Neurocirurgião	16	9	9	16	1	5	19
17/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	1	1	11
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	0	2	12
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	3	1	0	4
	Insuficiência Cardíaca	7	4	4	7	2	1	8
	Neurocirurgião	12	8	8	12	1	4	15
	Neurocirurgião Pediátrico	4	4	4	4	1	3	4
20	Cirurgia Cardiovascular	6	8	8	5	0	0	13

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	4	4	0	1	0	3
	Hemodinamicista adulto	10	6	6	4	0	2	8
	Cardiopatia Congênita	10	9	9	4	3	1	9
	Neurocirurgião	16	11	11	15	0	4	22
	Cardiologista Clínico adulto	10	18	18	10	0	0	28
	Neurologia Clínica	10	4	4	2	0	0	6
21/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	8	8	6	0	3	11
	Transplante Cardíaco	5	5	5	2	0	1	6
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	1	0	2
	Neurocirurgião Pediátrico	0	0	0	0	0	0	0
	Neurocirurgião	8	5	5	8	0	3	10
	Neurologia Clínica	10	4	4	8	0	2	10
	Arritmologia	0	9	9	0	1	0	8
	Cardiologista Clínico adulto	0	3	3	0	0	0	3
22/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	1	2	10
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	2	4	8
	Arritmologia	6	7	7	6	1	3	9
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	0	0	3
	Neurocirurgião	8	6	6	9	0	2	13
	Cardiologista Clínico adulto	0	8	8	0	1	0	7
23	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	0	0	11

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	0	1	13
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	7	7	0	1	0	6
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	8	8	10	1	8	9
	Neurologia Clínica	20	9	9	20	1	4	24
	Neurocirurgião	12	9	9	12	1	2	18
24/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	2	1	10
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	10	1	2	12
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	3	3	0	0	0	3
	Insuficiência Cardíaca	7	4	4	7	1	3	7
	Neurocirurgião	12	7	7	12	0	0	19
	Neurocirurgião Pediátrico	3	4	4	2	1	0	5
	Neurologia Clínica	0	12	12	0	4	0	8
27/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	0	3	8
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	5	5	1	1	0	5
	Hemodinamicista adulto	10	6	6	2	1	0	7
	Cardiopatía Congênita	10	9	9	6	2	1	12
	Neurocirurgião	16	11	11	16	2	7	18
	Arritmologia	0	5	5	0	0	0	5
	Cardiologista Clínico adulto	0	12	12	0	0	0	12
28/03/	Neurologia Clínica	10	3	3	2	1	1	3
	Cirurgia Cardiovascular	6	7	7	6	0	1	12
	Transplante Cardíaco	5	7	7	0	1	0	6

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	0	0	0	0	0	0
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	5	0	1	7
	Neurocirurgião	8	5	5	8	0	2	11
	Neurologia Clínica	10	6	6	4	2	1	7
	Arritmologia	0	11	11	0	3	0	8
29/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	6	6	6	1	0	11
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	2	2	10
	Arritmologia	6	7	7	6	1	1	11
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	0	1	0	1
	Neurocirurgião	8	5	5	8	3	3	7
	Cardiologista Clínico adulto	0	10	10	0	4	0	6
30/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	2	0	9
	Cardiologista Clínico adulto	10	5	5	10	1	0	14
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	2	2	3	1	1	3
	Neurologista Clínico Pediátrico	10	6	6	10	3	8	5
	Neurologia Clínica	20	5	5	10	0	1	14
	Neurocirurgião	16	10	10	16	4	2	20
31/03/2023	Cirurgia Cardiovascular	6	5	5	6	0	1	10
	Cardiologista Clínico adulto	10	4	4	10	1	1	12
	Cardiologista Clínico Pediátrico	10	6	6	1	0	0	7
	Insuficiência Cardíaca	7	4	4	7	1	0	10

Data	Especialidade	Oferta SES	Oferta HM	Regulação HM	Regulação SES	Absenteísmo HM	Absenteísmo SES	Comparecimento SES + HM
	Neurocirurgião	12	7	7	12	2	3	14
	Neurocirurgião Pediátrico	3	3	3	0	1	0	2
		1161	847	847	793	123	184	1333

Fonte: Planilhas diárias do HMDJMP.